

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

FACULTAD DE EDUCACIÓN

ESCUELA DE BIBLIOTECOLOGÍA Y CIENCIAS DE LA INFORMACIÓN

**ALFABETIZACIÓN INFORMACIONAL ORIENTADA A PADRES, MADRES Y  
FAMILIARES DE PERSONAS SEXUALMENTE DIVERSAS DEL GRUPO  
GAFADIS, EN EL MANEJO DE HERRAMIENTAS INFORMACIONALES  
ACERCA DEL VIH Y SIDA.**

Informe Práctica Dirigida

por:

Julliana Saborío Arguedas

Edwin Martín Gómez Ramos

Julio, 2019

## Tabla de contenido

	Páginas
Listado de siglas y abreviaturas .....	xiv
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>17</b>
1.1 Glosario de términos sobre diversidad sexual .....	18
1.2 El problema y su importancia .....	21
1.3 Justificación.....	25
1.4 Objetivos de la práctica dirigida .....	33
1.4.1 Objetivo General .....	33
1.4.2 Objetivos específicos .....	33
<b>CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>34</b>
2.1 Tecnologías de Información y Comunicación .....	35
2.2 Necesidades de información .....	38
2.2.1 Competencias Informacionales .....	41
2.3 Alfabetización digital.....	43
2.4 Andragogía: educación de adultos .....	46
2.5 ¿Cómo realizar talleres de alfabetización digital para adultos? .....	48
2.6 Elementos para preparar talleres de alfabetización digital. ....	51
2.7 Alfabetización informacional .....	54
2.8 Alfabetización en Salud .....	56
2.9 Alfabetización en salud en adultos .....	60
2.10 La labor bibliotecológica en el proceso de alfabetización en salud .....	63
2.11 La Alfabetización en Salud, en los grupos de apoyo.....	66
2.12 Modelos de alfabetización informacional .....	68
2.12.1 Big Six.....	68
2.12.2 The 11 stages of information literacy cycle (Las 11 etapas del ciclo de alfabetización informacional) (UNESCO) .....	72

2.12.3 Information Search Process (ISP) .....	81
2.12.4 Framework for information literacy higher education (ALA) .....	83
2.12.5 Information literacy competency standard for higher education .....	86
2.12.6 The SCONUL Seven Pillars of Information Literacy .....	98
2.12.7 Seven faces of information literacy .....	100
<b>CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>113</b>
3.1 Tipo de investigación .....	114
3.2 Sujetos y Fuentes de información.....	115
3.2.1 Sujetos.....	115
3.2.2 Fuentes de información.....	117
3.3 Técnicas de recolección de datos.....	117
3.4 Metodología para la realización de los talleres .....	121
3.4.1 Fases de la investigación- acción participativa.....	124
3.4.2 Acercamiento al grupo GAFADIS .....	125
3.4.3 Diagnóstico .....	125
3.4.5 Análisis .....	127
3.4.6 Formulación .....	128
3.4.8 Cierre .....	134
3.5 Institución donde se desarrolló la práctica dirigida: Grupo de Apoyo a Familiares y Amigos de la Diversidad Sexual Costa Rica (GAFADIS) .....	136
3.5.1 Misión .....	137
3.5.2 Visión .....	137
3.5.3 Objetivo general de GAFADIS .....	137
3.5.3.1 Objetivos .....	137
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN .....</b>	<b>139</b>
4.1 Resultados de la investigación .....	140
4.2 Análisis de la información .....	140
4.2.1 Categorías de análisis .....	140
4.2.1.1 Competencias informacionales y digitales .....	142

4.2.1.2 Estrategias y técnicas de alfabetización en salud, en grupos no formales .....	155
4.2.1.3 Proceso de aprendizaje sobre VIH y SIDA .....	162
4.2.1.4 Percepción de los participantes hacia los talleres de alfabetización .....	173
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	176
5.1 Conclusiones .....	177
5.2 Recomendaciones .....	183
CAPÍTULO VI REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	185
CAPÍTULO VII ANEXOS .....	198
Anexo 1: Cuestionario realizado sobre uso de recursos tecnológicos basado en el capítulo 7 del informe del PROSIC “Hacia la sociedad de la información y el conocimiento: informe 2013” .....	199
Anexo 2: Cuestionario “Afirmaciones respecto al VIH” de la II Encuesta Nacional sobre Salud Sexual y Salud Reproductiva de la Asociación Demográfica Costarricense .....	203
Anexo 3: Evaluación sobre aprendizajes obtenidos en los talleres de Alfabetización informacional y digital sobre VIH y SIDA .....	204
Anexo 4: Evaluación a los talleres de alfabetización informacional y digital por los y las participantes .....	206
CAPÍTULO VIII: APÉNDICES .....	210
Apéndice 1. Cronograma de actividades durante la práctica dirigida .....	211
Apéndice 2. Carta de autorización por parte de la presidenta de GAFADIS ....	213
Apéndice 3: Entrevista realizada a Alice Castillo, presidenta del grupo GAFADIS como parte del diagnóstico de la investigación .....	214
Apéndice 4: Cronograma de actividades de los talleres de alfabetización .....	215
Apéndice 5: Consentimiento informado presentado a los participantes de GAFADIS .....	235
Apéndice 6: Formulario de evaluación periódica de cumplimiento de los talleres de alfabetización informacional .....	236
Apéndice 7. Diario de campo .....	237

Apéndice 8. Juego Jeopardy .....	240
Apéndice 9. Brochure .....	241
Apéndice 10. Invitación .....	243
Apéndice 11. Juego de memoria .....	244
Apéndice 12. Lámina sobre conceptos tecnológicos .....	247
Apéndice 13. Certificados de participación .....	248
Apéndice 14. Plataforma Google Classroom .....	249

## **TRIBUNAL EXAMINADOR**

---

Doctora: Magda Sandí Sandí  
Presidente del Tribunal

---

Máster Marcela Gil Calderón  
Directora de la práctica dirigida

---

Máster Ramón Masís Rojas  
Lector

---

Licenciado Rolando Herrera Burgos  
Lector

---

Licenciada Daniela Rodríguez Valerio  
Profesora Invitada

## COMITÉ ASESOR

---

Máster Marcela Gil Calderón  
Directora de la Práctica dirigida

---

Máster Ramón Masís Rojas  
Lector

---

Licenciado Rolando Herrera Burgos  
Lector

# *Agradecimientos*

Primeramente, a Dios por la dicha de llegar al final de este camino.

A nuestras familias por su apoyo, por estar a nuestro lado durante todo el proceso. Hoy ustedes también alcanzan este logro, gracias a ustedes somos Licenciados.

A la Máster Marcela Gil Calderón, nuestra tutora, por su gran apoyo durante todo el proceso de este trabajo de investigación, por las numerosas reuniones, mensajes y empujones que nos dio para depurar el proyecto. Esperamos haber cumplido.

Al Máster Ramón Masís Rojas, Licenciado Rolando Herrera Burgos y Licenciada Daniela Rodríguez Valerio, nuestros lectores, por sus aportes a este trabajo. Gracias por aceptar colaborarnos y contribuir con sus ideas y opiniones a este proyecto.

A la señora Alice Castillo, presidenta de GAFADIS, por permitirnos trabajar con el grupo, por decir “sí”.

A las mamás y papás, amigos y amigas de GAFADIS, por asistir taller a taller, por confiarnos sus deseos, experiencias, anécdotas, por brindarnos su ayuda y colaboración. Fueron unos maravillosos e inigualables “estudiantes”, ojalá haber podido ayudarles con nuestras sesiones.



A Jairo Guadamuz por la edición del video que adjuntamos en esta investigación. A la Asociación Esperanza Viva por brindarnos la charla del último taller.

A la Universidad de Costa Rica y a la Escuela de Bibliotecología, por ser nuestra segunda casa, por todo lo que nos ha enseñado y por hacernos sentir con orgullo: “chancletudos”.

Y a nosotros mismos, por nuestro interés de contribuir, no solo a un grupo, sino también a un colectivo que necesita de información real, necesita ser visibilizado y no desde la óptica del prejuicio o de la compasión, sino desde el amor, la aceptación y la compañía.

# *Dedicatoria*

*Edwin Gómez Ramos*

Primeramente, dedico este trabajo y la culminación de este camino a Dios y a la Virgen de los Ángeles, por iluminar día a día mi vida y pensamiento para saber qué hacer y cómo hacerlo.

A mi mamá que sé que, desde el cielo, está orgullosa de ver que alcancé una meta que ella vio iniciar y desde allá me acompañó hasta el día hoy. Y sigue acompañándome.

A doña Marcela, infinitas y eternas gracias por la guía, por su ayuda, sus consejos, gracias por adoptar este trabajo como propio y ser parte de este equipo.

A mí familia, que me apoyan día a día con su cariño, compañía, estancia. Gracias porque este triunfo es dedicado también a ustedes.

A Marvin, por su compañía, por ser lo que es, por llegar, estar y complementar mi vida.

A GAFADIS, por permitirnos ser parte de su grupo, por aceptar nuestra solicitud de trabajo y dejarnos colaborar con cada uno y una de ustedes. Ustedes son un ejemplo vivo de esa sociedad con la que soñamos día tras día, una en que el amor prevalezca.

A Julliana, por ser mi amiga desde 2009, gracias por la paciencia, por la confianza, por el apoyo, por estar ahí y por permitirme ser parte de su vida.

Que nuestra amistad sea tan fuerte como aquel globo que en una gira a Monteverde no quiso reventarse y en medio de una dinámica que practicamos mil veces.

# *Dedicatoria*

*Fulliana Saborío Arguedas*

Dedico este trabajo de investigación a mi madre y a Tita por ser mi apoyo, mis guías, la luz que siempre ha iluminado cada momento de mi vida.

A mi papá, abuela y abuelo, a tía Lucre, tío Dany, tío Rafa, tía Aurelia, y mi prima por que sin ellos y ellas no podría ser la persona que soy el día de hoy, son mi motor día tras día. Les amo.

A cada una de las mujeres que me antecedieron, a las que están y las que vendrán, esto es un recordatorio que no importa que tan duro la sociedad nos discrimine, somos fuertes y valientes. Nunca hay que rendirse.

A la comunidad LGBTIQ porque me han enseñado a quererme a mí misma, a aceptarme, a valorarme, a ser cada día más fuerte y crecer.

A GAFADIS, gracias por transformar mi familia, por demostrar que el amor lo puede todo. Les estaré infinitamente agradecida por permitirnos realizar nuestra investigación con ustedes, por involucrarse, por el compromiso y el tiempo que nos brindaron, por la confianza, por todo.

A las personas que ya no están a mi lado, por una u otra circunstancia, pero que fueron parte importante de este proceso, gracias.

A Doña Marcela, por sus consejos siempre atinados, por la paciencia y por aceptar guiarnos en nuestra investigación.

A Edwin, por ser mi amigo desde esa clase de bibliometría en 2009, gracias por demostrarme el verdadero sentido de la amistad, por estar conmigo en los momentos buenos y malos. Por los cafés en Soda La U y por las caminatas hasta San José, por cuidarme y sacarme siempre una sonrisa, lo quiero montones.

## **Listado de siglas y abreviaturas**

**ADC:** Asociación Demográfica Costarricense.

**AES:** Alfabetización en Salud.

**ALA:** American Library Association.

**ALFIN:** Alfabetización informacional.

**CEPAL:** Comisión Económica para América Latina y el Caribe.

**CI:** Competencias Informacionales.

**CICAP:** Centro de Investigación y Capacitación en Administración Pública.

**ETS:** Enfermedades de Transmisión Sexual.

**GAFADIS:** Grupo de Apoyo a Familiares y Amigos de la Diversidad Sexual.

**GAM:** Gran Área Metropolitana.

**INEC:** Instituto Nacional de Estadísticas y Censos.

**ISP:** Information Search Process.

**LGBTTTI:** Lesbianas, Gay, Bisexuales, Transgénero, Travestis, Transexuales e Intersexuales.

**OCLC:** Online Computer Library Center.

**OMS:** Organización Mundial de la Salud.

**ONG:** Organismos no Gubernamentales.

**PROSIC:** Programa para la Sociedades de la Información y el Conocimiento.

**SIDA:** Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.

**TIC:** Tecnologías de la Información y Conocimiento.

**UCR:** Universidad de Costa Rica.

**UNESCO:** Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura.

**VIH:** Virus de Inmunodeficiencia Humana.



## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

## 1.1 Glosario de términos sobre diversidad sexual:

En el marco de esta investigación es imperante tener claros ciertos términos sobre diversidad sexual con el fin de tener una mejor comprensión del tema y que haya un mejor entendimiento en la lectura de este texto. Por esta razón, se tomó como referencia el Glosario de términos básicos de la Comisión Interamericana de Derechos Humanos (2015, párr. 1-10) y del Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (2016) sobre diversidad sexual para explicar los conceptos que se derivan del desarrollo de este trabajo.

**Orientación sexual:** se refiere a la capacidad de cada persona de sentir una profunda atracción emocional, afectiva y sexual por personas de un género diferente al suyo, o de su mismo género, o de más de un género, así como a la capacidad mantener relaciones íntimas y sexuales con estas personas.

**Identidad de género:** es la vivencia interna e individual del género tal como cada persona la siente profundamente, la cual podría corresponder o no con el sexo asignado al momento del nacimiento, incluyendo la vivencia personal del cuerpo (que podría involucrar la modificación de la apariencia o la función corporal a través de medios médicos, quirúrgicos o de otra índole, siempre que la misma sea libremente escogida) y otras expresiones de género, incluyendo la vestimenta, el modo de hablar y los modales.

**Sexo asignado al nacer:** Esta idea trasciende el concepto de sexo como masculino o femenino. La asignación del sexo no es un hecho biológico innato; más bien, el sexo se asigna al nacer en *[sic]* base a la percepción que otros tienen sobre sus genitales. La mayoría de las personas son fácilmente clasificadas pero algunas personas no encajan en el binario mujer/hombre.

**Gay:** Hombres que se sienten emocional, sexual y románticamente atraídos por otros hombres.

**Lesbiana:** Mujeres que se sienten emocional, sexual y románticamente atraídas por otras mujeres.

**Intersexual:** Todas aquellas situaciones en las que la anatomía sexual del individuo no se ajusta físicamente a los estándares culturalmente definidos para el cuerpo femenino o masculino.

**Transexual:** Las personas transexuales se sienten y se conciben a sí mismas como pertenecientes al género y al sexo opuestos a los que social y culturalmente se les asigna en función de su sexo de nacimiento, y que pueden optar por una intervención médica —hormonal, quirúrgica o ambas— para adecuar su apariencia física y corporalidad a su realidad psíquica, espiritual y social.

**Transgénero:** Las personas transgénero se sienten y se conciben a sí mismas como pertenecientes al género opuesto al que social y culturalmente se asigna a su sexo de nacimiento, y quienes, por lo general, sólo optan por una reasignación hormonal —sin llegar a la intervención quirúrgica de los órganos pélvicos sexuales internos y externos— para adecuar su apariencia física y corporalidad a su realidad psíquica, espiritual y social.

**Travesti:** Las personas travestis, en términos generales, son aquellas que gustan de presentar de manera transitoria o duradera una apariencia opuesta a la del género que socialmente se asigna a su sexo de nacimiento, mediante la utilización de prendas de vestir, actitudes y comportamientos.

**Bisexual:** Capacidad de una persona de sentir una atracción erótica afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género, así como la capacidad de mantener relaciones íntimas y sexuales con ellas. Esto

no implica que sea con la misma intensidad, al mismo tiempo, de la misma forma, ni que sienta atracción por todas las personas de su mismo género o del otro.

## 1.2 El problema y su importancia

Las personas reciben información en su cotidianidad de distintas formas: por los medios de comunicación, las redes sociales, Internet, las revistas, los libros, entre otras. En la búsqueda de información, ellas atraviesan por diversas dificultades como exceso de información y el desconocimiento sobre cómo evaluar las fuentes. Además, se enfrentan al manejo de distintos soportes electrónicos para poder acceder a la información como: computadoras de escritorio, portátiles, tabletas, celulares, entre otros. Al respecto, Naranjo (2004) explica algunas de estas dificultades:

Entre tanto las personas en búsqueda de información encuentran dificultades para acceder en forma efectiva y eficaz a ella, debido al todavía incipiente desarrollo de las habilidades y competencias que poseen y que se requieren para la búsqueda, localización, selección y evaluación de la información pertinente para resolver su necesidad en forma manual o con el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) y así realizar las actividades anteriores, especialmente en momentos en los cuales se presenta un aumento permanente en la producción de nueva información. (p. 35)

Por un lado, la multiplicidad de fuentes especialmente en la web trae como consecuencia la adquisición de información proveniente de sitios que no reúnan la credibilidad necesaria y que pueda incidir en el criterio de temas importantes sobre la salud. De ahí la importancia que la población cuente con información veraz que les permita formar un criterio alejado de cualquier tipo de falsedad. Los padres, madres y familiares de personas lesbianas, gays, bisexuales, transgénero, transexuales, travestis e intersexuales (LGBTTTI), deben asesorarse con fuentes de información fidedignas y precisas, pero sobre todo que les brinden datos reales, definiciones claras, medicamentos, tratamientos

de las enfermedades de transmisión sexual que siempre han estado erróneamente asociadas a las personas sexualmente diversas.

Existe una división digital entre la población mundial que es causada por el acceso y uso de la tecnología, las comunicaciones, los servicios y aplicaciones, (Gros y Contreras, 2006). Cuando se tiene un mejor acceso a la información digital se crea una sociedad más informada, justa, democrática, sensibilizada en derechos humanos y consciente en temas sociales. El desconocimiento del manejo de las tecnologías de información crea desigualdad entre las personas, las que no están al tanto con las nuevas tecnologías se quedan rezagadas y se pierden de información relevante que se encuentra en la web.

Por esta razón, es vital para las madres, padres, amigos y familiares de personas LGBTTTI contar con las habilidades tecnológicas necesarias para acceder a la información en la web y que les permita derribar la brecha digital. El Grupo de Familiares y Amigos de la Diversidad Sexual (GAFADIS) es un escenario importante para transmitir a las personas la información correcta, identificar las fuentes de información sobre las enfermedades de transmisión sexual (específicamente sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana, VIH) para desmitificar las creencias que hay al respecto. Es importante que la población en general se informe sobre esta enfermedad, pero los padres, madres y familiares de la comunidad de personas LGBTTTI (de ahora en adelante, las siglas pueden cambiar de orden, según el orden que los autores convengan) necesitan de herramientas informacionales adecuadas para apoyar a sus familiares a afrontar una enfermedad si es que en dado caso la puedan contraer.

Este grupo según su página en Facebook (2016), posee como visión:

Constituirnos en un grupo de referencia a nivel nacional que brinde información y ofrezca espacios de reflexión y apoyo a las familias y amigos/as de personas GLBTI en torno a temáticas como la homo-lesbo-bi-trans e interfobia social e interiorizada y los derechos humanos de las personas que pertenecen a la Diversidad Sexual. (párr. 2)

Debido a la naturaleza de este grupo de apoyo y a su propósito de informar a nivel nacional a las personas sobre temas relacionados con derechos humanos, es que se muestra la necesidad de desarrollar habilidades, en quienes asisten a sus reuniones, que les permitan “saber cuándo y por qué necesitan información, dónde encontrarla, y cómo evaluarla, utilizarla y comunicarla de manera ética” (Gómez, 2007, p. 44). Pero sobre todo que sepan utilizar las tecnologías de información y comunicación (TIC) de manera tal que puedan desarrollar sus reuniones y capacitaciones apoyándose en estas y sacándoles el mejor provecho. Las personas que integran este grupo son, en su mayoría, mujeres, profesionales, amas de casa y pensionadas que se dedican a hacer activismo sobre temática LGBTTTI y que necesitan transmitir información y educar a otras personas que lo necesitan.

Actualmente y basándose en una entrevista realizada a la presidenta de GAFADIS, Alice Castillo, se pudo conocer que enfrentan obstáculos para reconocer información de calidad y en la veracidad en los sitios web, así como un bajo nivel del manejo de herramientas tecnológicas y digitales que puedan contribuir en el desarrollo de las reuniones y de otras conferencias o charlas que imparten. Según Castillo, en las reuniones rara vez utilizan la computadora y proyector multimedia, sino que en éstas desarrollan una conversación sobre algún tema en específico. Sus integrantes mayoritariamente saben aspectos muy básicos sobre las TIC. (A. Castillo, Comunicación personal, 23 de octubre de 2017)

La búsqueda de información la realizan por Internet (Google) o bien se apoyan en charlas a las que son invitadas (regularmente las integrantes de este grupo son invitadas a mesas redondas, charlas, simposios que son organizados por ONG u organismos gubernamentales sobre la temática LGBTTTI). Como por ejemplo la VI Convención Internacional de padres y madres por la diversidad sexual, capacitaciones en diversos temas en la Defensoría de los Habitantes y el Poder Judicial, entre otros. Además, el grupo no utiliza ningún tipo de base de datos automatizada para descargar información relacionada, pero cuando la realizan se cercioran de que esa información sea de calidad. En palabras de la presidenta de GAFADIS, deben hallar aquella “información laica y precisa” (A. Castillo, Comunicación personal, 23 de octubre de 2017).

Es importante mencionar que, los miembros de la agrupación GAFADIS, al igual que las demás personas de la sociedad civil, se enfrentan al reto de obtener información precisa, confiable y veraz en un mundo en donde hay cientos de fuentes, pero existe el desconocimiento de cómo buscar y utilizar, de la mejor manera, el contenido que está disponible. Específicamente en el tema de enfermedades de transmisión sexual como el VIH, se debe contar con información de calidad y hacer un buen uso de las TIC, para que no dificulte la transmisión de conocimiento claro en este ámbito a los miembros del grupo.

Por esa razón, este proyecto fue pensado para corregir esta falencia y dar a los miembros del grupo, las herramientas y sugerencias para encontrar las fuentes confiables y dar una adecuada capacitación en este tema.



### 1.3 Justificación:

Vivimos en una sociedad que genera y procesa cantidades importantes de información, la misma que es consumida por medio de múltiples fuentes. Es importante que ésta no solo sea bien transmitida, sino también bien procesada por parte de quienes buscan instruirse, además, para que estos puedan elegir “información de calidad, de manera que (...) influya positivamente en su toma de decisiones”. (Gil y Chaves, 2017, p. 5)

Normalmente las personas no buscan asesorarse sobre temas de salud a menos que no lo entiendan (Heaven, párr. 4) y en materia de salud sexual y más precisamente sobre el VIH el temor hace que se rehúsan a indagar.

Al respecto de este tema, para la presente investigación se realizó una búsqueda sobre bibliografía que abordará el tópico de Alfabetización Informacional en Salud (AES) haciendo alusión al VIH, sin embargo, la literatura que se halló se enfoca principalmente en la AES sin hacer alusión a la infección del VIH. Algunas investigaciones consultadas fueron: *Library Outreach to Support Groups: A case Study* de Kate W. Flewelling (2009), *The naked librarian: health librarians in the modern era* de Christelle Steyn y Janice A. de Wee (2007); *Health care librarians and information literacy: an investigation* de Charlotte Kelham (2014), *Health literacy: A concept/ dimensional analysis* de Josephine M. Mancuso (2008), entre otras referencias encontradas.

Ante este panorama, la AES busca ser un mecanismo que asesore y guíe al usuario a fuentes de información seguras y confiables en materia de salud y proporcionarles educación por medio del acompañamiento en la búsqueda de la misma. La AES tiene como objetivo principal brindar las habilidades necesarias para la utilización, manejo y búsqueda de información útil y oportuna en el desarrollo de la salud y el bienestar de las personas. Estas

habilidades capacitan al usuario en el proceso de aprendizaje sobre temas que resultan de su interés, en este campo.

Sobre este tema, Suñer y Santiyà (2015) mencionan que la AES se refiere a: “los conocimientos necesarios para interactuar con el sistema de salud y para participar en el propio autocuidado. Sin esta habilidad, una persona puede tener dificultades para tomar decisiones de salud apropiadas o seguir instrucciones para realizar actividades apropiadas de cuidado personal.” (p.193)

Precisamente, cabe hacer referencia que la alfabetización hace un llamado al proceso autodidacta del usuario a la hora de profundizar sobre un determinado tema y en el área de la salud es de vital importancia asesorarse correctamente; debido a la trascendencia que tiene para todo ser humano. En este aspecto, es donde el acompañamiento en la búsqueda y procesamiento de la información debe ser guiado por un profesional adecuado y con los atestados que le den al usuario la seguridad, de que el material que posee es el correcto.

Para Chonglong (2008): El profesional en bibliotecología “es la persona que ayuda a la formación integral de quienes acuden a la biblioteca”, (párr. 1). No obstante, la información viaja por distintos medios, y no solo se puede pensar en el espacio físico como el único para buscar y dar respuesta a las inquietudes de los usuarios; mismas que se vuelven imperantes por resolver y al que se le deben hacer frente.

El conocimiento sobre términos, enfermedades, tratamientos, efectos secundarios, entre otros, hacen que las personas puedan tomar decisiones de una manera más acertada. Este conocimiento se construye mediante el manejo de información veraz, efectiva y de fuentes que aborden el tema de manera objetiva y que, a su vez, se basen en otras fuentes especializadas en el tema.

El abordaje y tratamiento de temas relevantes al VIH es trascendental dado los números de incidencia de esta enfermedad en nuestro país.

Los primeros casos del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) en Costa Rica se registraron en 1983, desde esa fecha y hasta el día de hoy, el SIDA se mantiene entre las 10 enfermedades infecciosas con mayor mortalidad entre la población nacional. (Mora, 2013, párr. 5) Según datos del Ministerio de Salud (2015), la incidencia de mortalidad por esta enfermedad para el 2015 fue de 38,8 por cada 100 mil habitantes, en el último año sus niveles de detección bajaron de 189 casos en 2002 a 84 en 2015 y la población con mayor riesgo siguen siendo hombres (homosexuales y casados) que mantienen encuentros íntimos con otros hombres y en el grupo transexual. Ante este panorama no se debe bajar la guardia en materia de educación sexual a la población y en específico a las familias y seres allegados de personas sexualmente diversas.

La presente investigación se enfocó en realizar un proyecto de AES a modo de informar, orientar y asesorar a los miembros de GAFADIS sobre el VIH, ofreciéndoles presentaciones informativas sobre conceptos básicos, ayudándoles a utilizar la tecnología especialmente los dispositivos móviles para realizar búsquedas de información sobre VIH y brindándoles todo el material necesario para que estén informados.

Se decidió abordar solo en esta enfermedad y no en otras de transmisión sexual o por contacto de fluidos, para enfocarse y poder dar un tratamiento más especializado de la temática del VIH y SIDA, lo cual nos llevó a profundizar en definiciones, mitos, medicamentos, medios de transmisión, entre otros elementos, los cuales se pudieron haber visto limitados si se hubiese tratado otras condiciones de salud.

La AES nace a partir de una necesidad de llenar un vacío en el ámbito de la salud, al respecto de un tema y que involucra, tal y como lo dicen Lee y So (2014): “la habilidad de acceso, evaluación y uso de la información a partir de distintas fuentes”. (párr. 5). El propósito de realizar una alfabetización informacional en un grupo de padres, madres y amigos de personas de la comunidad LGBTTTI se fundamentó en que ellos sepan las diferencias que existen alrededor del virus y que se informen sobre el tema en sitios web veraces, apoyándolos en el proceso de la búsqueda de información útil, veraz y confiable sobre VIH-SIDA, con el propósito de derribar mitos y sembrar conocimiento y donde la asesoría de un profesional en la información pueda marcar la diferencia. ¿Por qué?, ¿Qué hace al profesional en bibliotecología diferente a los demás?: Su formación. El saber dónde está la información, cómo validarla y su eventual divulgación de la misma; ese es el valor agregado que la profesión le aporta a este proyecto.

Informar sobre VIH se debe desligar de los estereotipos y mitos, que socialmente se tienen acerca de las personas sexualmente diversas, algunos de ellos son: “Tiene VIH, maricón seguro”, “Por si acaso, prefiero no acostarme con alguien seropositivo”, “Tiene VIH, se le nota” (Caballero, 2016, párr. 14, 17, 39). Organismos nacionales e internacionales, han mencionado sobre la falta de información que hay en materia de VIH y SIDA, la cual conlleva a la generación de rechazo ante los integrantes de este colectivo. Por ejemplo:

En el 2013 se llevó a cabo en Montevideo, Uruguay, la primera reunión de la Conferencia Regional sobre Población y Desarrollo de América Latina y el Caribe organizado por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), en esta conferencia se abordó el tema sobre la integración plena de la población y su dinámica en el desarrollo sostenible con igualdad y enfoque de derechos; dentro de los acuerdos que se tomaron resalta el

apartado sobre el acceso universal a los servicios de salud sexual y salud reproductiva y sobre este tema reconocen que:

Continúan vigentes desafíos en materia de conocimiento y prevención del VIH/SIDA, detección voluntaria oportuna, atención de las personas con VIH/SIDA y *eliminación del estigma y la discriminación*, que siguen siendo generalizados, en especial respecto de personas LGBT, las trabajadoras del sexo, las mujeres que viven con VIH/SIDA, las personas que usan drogas y otros grupos clave. (CEPAL, 2013, p. 13)

Es importante hacer eco en la referencia que la CEPAL realizó en cuanto a la eliminación del estigma y la discriminación. Las personas LGTBTTI ya viven con la discriminación que socialmente se tiene ante su preferencia sexual aunado a los movimientos de validación de derechos que se han intentado gestar en la corriente política, sin llegar aún a concretarlos mediante una ley.

En el año 2015, la Asociación Demográfica Costarricense (ADC) realizó la II Encuesta sobre salud sexual y reproductiva, dicha encuesta reflejó las opiniones de los costarricenses acerca de cómo se podría contraer el virus, entre los medios de contagio que se creen destacan: picadura de un mosquito, estornudos, compartir alimentos, sudor o saliva. (Asociación Demográfica Costarricense, 2015, p. 37)

Este es el nivel de desconocimiento que hay sobre VIH-SIDA en Costa Rica, el cual se ensancha cuando se refiere a los medios por los cuales se podría contraer la enfermedad; un desconocimiento que solo se puede ver aplacado por medio de una educación orientada a conocer del tema, pero eso conlleva a identificar las fuentes correctas.

En el proceso de informar sobre este tema, los medios de comunicación son un vehículo para dar razones y respuestas, es una fuente idónea pero que

también puede crear etiquetas y prejuicios. Martínez, García y Terrón (2010) coinciden en que cuando se habla de VIH-SIDA en los medios de comunicación: “suele ir ligado a drama, tragedia, muerte, devastación, pobreza, exclusión y subdesarrollo. El enfoque optimista en muchos casos se liga a avance biomédico o actitud positiva de las personas con VIH.” (p. 28)

En nuestro país la realidad no es distinta. Los medios de comunicación en pocas ocasiones informan positivamente sobre el virus, o de una persona que se supera a pesar de la enfermedad, o de los esfuerzos que hacen las entidades de salud en materia de prevención o información sobre la misma y cuando lo mencionan, es para indicar sobre casos nuevos, muertes, o en relación a la fecha en que se celebra el Día Mundial de la Lucha contra el SIDA (1 de diciembre). Como por ejemplo los siguientes titulares de diarios nacionales: *Una de cada cuatro mujeres trans de la GAM tiene VIH*, Nación.com (1 de diciembre de 2017); *19 ticos fueron diagnosticados con VIH cada semana del 2016*, Nación.com, (29 de noviembre de 2017), *Trece mil ticos tienen SIDA*, Diario Extra.com (1 de diciembre de 2017), *SIDA y VIH atacan con fuerza a jóvenes de 25 a 34 años*, CRHOY.com (1 de diciembre de 2016).

Por otra parte, y continuando con la importancia de un acercamiento de la información a las personas, el director de proyectos de la ADC Juan Carlos Zamora, aseveró en una entrevista al Diario La Nación que la falta de educación que reciben los costarricenses los llevan a no estar correctamente informados sobre salud sexual y reproductiva, además afirmó: “No tenemos un programa educativo integral. Es cierto que gran responsabilidad es del hogar, pero ¿cómo van a conversar los padres cuando ellos mismos tienen muchos vacíos?” (Zamora, 2017, párr. 17 citado por Rodríguez, 2017)

Precisamente, la Ley General sobre el VIH-SIDA (2000) reconoce en el artículo 31 que la educación es un instrumento preventivo contra el virus,

incluso dicta que se debe incluir “en los programas educativos, temas sobre los riesgos, consecuencias y medios de transmisión del VIH, las formas de prevención y el respeto por los derechos humanos.” (p. 39)

A partir de 2018, el Ministerio de Educación Pública (MEP) inició con lecciones de sexualidad y afectividad y en ellas se precisaba en la temática educacional y de responsabilidad, por parte de los estudiantes, si se tiene una sexualidad activa. No obstante, el proyecto no se pudo desarrollar en la totalidad de los centros educativos del país, debido a la resistencia de varios padres y madres de familia que, con recursos de amparo y demás solicitudes, bloquearon el desarrollo de la nueva asignatura. Al 3 de abril, solo 5 de 534 centros educativos privados impartían dichos programas, y no en su totalidad (Cerdas, 2018, párr. 1-2).

La educación que reciban tanto padres como hijos, en materia sexual, vendrá a contribuir en la escasa apertura que se tiene para hablar de sexo y la posibilidad de hacer una población mejor informada. Por otra parte, el respeto que las nuevas generaciones pueden tener hacia las personas con el virus y además hacia el colectivo LGBTTTI se gesta mediante la educación, esa que puede llevar a erradicar la discriminación de todos los ámbitos de la sociedad y a conducir hacia un país más igualitario y donde los derechos fundamentales prevalezcan por encima de doctrinas y credos.

Guilamo-Ramos, Jaccard, McCoy, Aranda, Pickard & Boyer, 2010, citado por Rosado et al. (2016) hacen referencia a esa obligatoriedad de ahondar en temas tan determinantes como el VIH y SIDA, ellos afirman que: “La falta de información correcta sobre lo que es el VIH y el SIDA propicia una conducta sexual de riesgo entre los/as adolescentes (...) y promueve conductas discriminantes y prejuiciosas hacia la población con VIH/SIDA” (párr. 9)

La educación en materia sexual no solo se debe centrar en la población joven, debe abrirse a toda la sociedad civil, abarcar a padres, madres, miembros de la familia, amigos; pues sabrán diferenciar, reconocer y orientar a otros y eso es lo que busca este proyecto. De la misma manera que la revisión de literatura académica con respecto a la AES, muestran experiencias en otros países, sin embargo, no ha sido tratada desde el VIH y SIDA; por lo que este trabajo será un aporte para solventar este vacío.



## **1.4 Objetivos de la práctica dirigida:**

### **1.4.1 Objetivo General:**

Desarrollar competencias informacionales relacionadas con el VIH y SIDA en el Grupo de Apoyo a Familiares y Amigos de la Diversidad Sexual (GAFADIS) desde la perspectiva de la alfabetización informacional.

### **1.4.2 Objetivos específicos:**

1.4.2.1 Diagnosticar las necesidades informacionales y digitales sobre el VIH y SIDA de las personas asistentes a las reuniones de GAFADIS.

1.4.2.2 Realizar talleres de capacitación sobre competencias informacionales y digitales enfocadas en VIH y SIDA, con los asistentes a las reuniones del grupo de apoyo.

1.4.2.3 Evaluar el desarrollo de competencias informacionales y digitales obtenidas de las capacitaciones sobre VIH y SIDA por el grupo GAFADIS.

## CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

## **2.1 Tecnologías de Información y Comunicación:**

Las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC) han dado un aporte valioso a las sociedades en el proceso de construcción de su identidad. A través de las diversas tecnologías (y herramientas, como Internet) han hecho que los pueblos se acerquen al mundo y los distintos movimientos sociales han encontrado en las TIC un aliado para la difusión de sus ideas.

Amador (2017) menciona que antes estaban reservadas (las TIC) para las poblaciones con mayor recurso económico, hoy se han universalizado y ya son parte del día a día de las personas, que cada vez más están inmersas en el mundo tecnológico.

Aunque las definiciones sobre las tecnologías de información y comunicación son diversas, la que presenta Berrios (2004), citado por Navia (2007) abarca gran cantidad de elementos que se presentaron en el presente trabajo de investigación. El autor menciona que:

Estas tecnologías expanden las posibilidades de la comunicación, generan nuevas culturas y posibilitan el desarrollo de nuevas habilidades y formas de construcción del conocimiento. Es necesario conocer y comprender en profundidad el uso que realizan de estas tecnologías, cómo las utilizan, para qué y con qué frecuencia lo hacen, así como la importancia que tienen en su vida cotidiana. (p. 49)

Otra de las definiciones que podemos rescatar, es la aportada por José López Yepes y que presenta en el Diccionario Enciclopédico de Ciencias de la Documentación. López Yepes (2004) define las TIC como: “Conjunto de herramientas utilizadas para crear, almacenar, intercambiar, recuperar y visibilizar la información en todas sus formas, así como los conocimientos necesarios para crearlas, mejorarlas, adaptarlas y utilizarlas” (p. 483).

De ambas aportaciones se puede generar una que recopila la esencia de las anteriores disertaciones. Se concluye que las TIC son una gama o conjunto de elementos tecnológicos que permiten crear, recopilar, compartir y mostrar la información con el fin de generar nuevas maneras de comunicar el conocimiento.

Las TIC han impactado en muchas y diversas áreas del quehacer humano, la salud es una de las disciplinas beneficiadas, ya que la divulgación de los alcances y estudios en el tema ya no se encuentran restringidos a una población especializada, sino que ya se comparten los hallazgos, las teorías, las soluciones y las precauciones ante una patología, todo en portales libres y accesibles, mejorando sin duda la calidad de vida de las personas, contribuyendo en el aspecto económico y en el manejo de la información.

La directora de la Organización Panamericana de la Salud, Carissa Etienne (2013), mencionó que: “la presencia de las TIC y sus impactos reconocidos en nuestras vidas diarias, las convierten en aliados estratégicos de la salud pública” (párr. 4).

Otra área favorecida con el auge de las tecnologías y su penetración en los pueblos es la educación, que ha encontrado una herramienta muy útil para facilitar el acceso a las investigaciones tanto académicas como de corte científico, las cuales se pueden encontrar a texto completo y en sitios sin fines de lucro.

Y es que son, precisamente, esas facilidades que las TIC propician a las personas que las usan, en su proceso educacional, que hace que cuenten con un nuevo mecanismo para abordar la información y el conocimiento desde un nuevo panorama; y con el incremento de las redes de Internet y proveedores del servicio, es común ver a las TIC en todo lugar.

En Costa Rica, desde la aparición de Internet a mediados de los años noventa y hasta nuestros tiempos, las distintas TIC han penetrado en los hogares en distintas plataformas. El décimo informe del Programa Sociedad de la Información y el Conocimiento (PROSIC) de la Universidad de Costa Rica, 2016, revela, a partir de los datos de la Encuesta Nacional de Hogares del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), la tenencia de las TIC en el Gran Área Metropolitana (GAM), el 65,32% reporta acceso a Internet, el 37,6% posee computadora de escritorio, el 48,84% una computadora portátil y el 96,65% de la población del GAM tiene acceso a la telefonía celular. (p. 124)

En cuanto al alcance del Internet entre la población nacional, el mismo informe reporta que es de un 56,4%; además indica que: “Costa Rica pasó de un 5,8% de penetración en el año 2000 a un 56,4% en el 2016; el porcentaje de cambio bajó de un 1,99% a un 1,03% anual.” (p. 124).

Estos datos, varían en comparación al mismo Informe, pero para 2018, donde el 77,3% de la población del GAM cuenta con acceso a Internet y el 98% con teléfono móvil (p. 170) y el alcance del Internet, llegó a un 68,7% a nivel nacional. (p. 166)

Además, se refleja la trascendencia que tienen las TIC en la educación y las oportunidades que posee la población de acceder también a los avances en el área salud, tomando en cuenta que es un mecanismo que se debe de tratar con cuidado, ya que las distintas tecnologías colaboran en el proceso enseñanza-aprendizaje de las personas, pero también pueden distorsionar la información y confundir. Es por esta razón, que el acceso a los adecuados sitios web y con el acompañamiento correcto, proporciona un recurso valioso para quien tenga la opción de conectarse a Internet.

## **2.2 Necesidades de información:**

El auge de las TIC y la cobertura que Internet ha logrado en las sociedades no es sinónimo de que las personas encuentren las respuestas a sus interrogantes, o que éstas les sean satisfechas con lo que hallaron. Ante este panorama, se vuelve imperante que el usuario conozca cuáles son sus necesidades de información y qué es lo que busca y cómo hacerlo.

López Yepes (2004) menciona, en el Diccionario Enciclopédico de Ciencias de la Documentación, que hay dos tipos o categorías de necesidades de información: “la necesidad de localizar y obtener un documento determinado y del que se conoce el autor o el título; y la necesidad de localizar los documentos relativos a un tema concreto.” (p. 235)

Pero ¿qué son las necesidades de información? Al respecto, Calva (2004) menciona que:

Son la carencia de conocimientos e información sobre un fenómeno, objeto, acontecimiento, acción o hecho que tiene una persona, producidos por factores externos e internos, que provocan un estado de insatisfacción, misma que el sujeto se ve motivado a satisfacer a través de presentar un comportamiento para buscar la satisfacción. (p. 68)

Nuevamente, López Yepes (2004) define a las necesidades de información como la carencia de “datos o información” que un usuario puede tener, para realizar alguna función. (p. 234). El autor menciona que no siempre las necesidades del usuario están claras e incluso desconoce de la información que está disponible y a veces ni siquiera sabe si ésta existe.

Precisamente, esta carencia de información es la que lleva a que las personas caigan en errores a la hora de tratar o hablar sobre determinados tópicos; esto por el desconocimiento de la terminología de aspectos básicos y

fundamentales del tema o bien de la ausencia de sitios, como bibliotecas, con material especializado.

Al respecto, Meneses-Tello, citado por Díaz (2017) habla sobre *comunidades vulnerables*, como un concepto sobre poblaciones (como la LGBTTTI) a las que por una u otra razón les son violentados sus derechos humanos, entre ellos el del acceso a la información y por ende, educación. El autor afirma:

Los grupos vulnerables se definen como aquellos que se enfrentan a contingencias de deterioro, pérdida o imposibilidad de obtener condiciones de oportunidades alimentarias, habitacionales, sanitarias, laborales, participativas, educativas y de acceso diferencial a la información, recurso que pueden y deben ofrecer de manera organizada las instituciones bibliotecarias de diverso género. (p. 29)

En el artículo titulado: “El largo camino hacia la igualdad de derechos LGBTI en Costa Rica”, del periodista Alessandro Solís Lerici, y publicado en La Revista Dominical del Diario La Nación del día 26 de junio de 2016, hace un recuento de las luchas, pasado y presente que la comunidad LGBTTTI ha tenido que sortear hasta el año 1971, cuando la homosexualidad dejó de ser ilegal en el país.

Casualmente, y retomando el tema de las necesidades de información, Díaz (2017) menciona que la relación entre la comunidad LGBTTTI y las bibliotecas fueron expuestas en el libro de Sanford Berman: “*The Joy of Cataloging: Essays, Letters and Other Explosions*”, cuando destacan “las dificultades para el acceso a la información por parte de la comunidad”. (p. 63)

Ante este panorama, se vuelve imperante la necesidad de ahondar en métodos que faciliten la obtención de datos y fuentes que suplan las

necesidades que las personas usuarias tienen sobre determinado tema. Al hablar sobre términos de salud, se vuelve necesario que se libere de todo obstáculo el acceso al conocimiento, que precisamente es la que combate esas necesidades de información que las personas tienen.

Hablar sobre diversidad sexual en Costa Rica aún es complejo, a pesar de los avances que en este tema se han dado no se puede negar que sigue levantando reacciones y opiniones encontradas y si a este tema se le agregan las siglas VIH y SIDA (Los estigmas se presentan y el diálogo sobre el tema se distorsiona) y se vuelve imposible de tratar, dado los prejuicios que se tienen.

En nuestro país existen espacios como el CIPAC (Centro de Investigación y Promoción para América Central de Derechos Humanos) que cuenta con especialistas en Derechos Humanos. Por otra parte, varias organizaciones pro derechos de la comunidad LGBTTTI como el Movimiento Diversidad, Asociación MÁNU, Asociación Esperanza Viva y el Frente por los Derechos Igualitarios utilizan las redes sociales para divulgar información importante, sin embargo la ausencia de un espacio físico, incluso de una interacción cara a cara con otra persona pueden llevar a lo que Papacharissi (2005), citado por Castillo e Íñiguez (2015) menciona como la: “falta de retroalimentación informacional (...) o la falta de despersonalización por falta de involucramiento no verbal”. (p. 15)

Es por esto que la biblioteca y su personal, y lo recalca Díaz (2017), deben de realizar esa tarea de identificar las necesidades de información de los usuarios; ya que: “es imprescindible para establecer el perfil informativo de esa comunidad (LGBTTTI), con sus complejidades, para ayudar a brindar respuestas inmediatas a las demandas de información” (p. 48), además también para sus allegados, ya que se convierte en el espacio donde pueden



encontrar más que información, hallan el aliado en el proceso del conocimiento de su identidad y la fuente en donde puede asesorarse.

### **2.2.1 Competencias Informacionales**

Como se ha hablado anteriormente, la población tiene al alcance gran cantidad de información, en donde hay decenas de medios por los cuales se pueden llegar a ella, pero no se garantiza que se obtenga la más idónea. Sin embargo, ese interés adquirido por indagar, por conocer, por gestionarla y posteriormente compartirla, se asocia al concepto: Competencias Informacionales (CI).

Fernández y Zayas (2008) resaltan la definición de competencias en información, que presenta la *American Association of School*, como la: "habilidad de reconocer una necesidad de información y la capacidad de identificar, localizar, evaluar, organizar, comunicar y utilizar la información de forma efectiva, tanto para la solución de problemas como para el aprendizaje a lo largo de la vida". (p. 2)

Y es que la principal tarea que una persona usuaria debe tener claro es la capacidad de identificar qué información necesita encontrar, cuáles son los medios disponibles y una vez con el dato, cómo poder transformar esa información en nuevo conocimiento.

Según el Servicio de Bibliotecas y Documentación de la Universidad de Valencia, de España, (2018) el usuario que reúne las competencias informacionales se caracteriza porque:

- “Busca la información que necesita
- Analiza y selecciona la información de manera eficiente

- Organiza la información adecuadamente
- Utiliza y comunica la información eficazmente, de forma ética y legal”.  
(párr. 3)

Esas CI favorecen a un sujeto más informado, integrado y con la capacidad de ser parte de toma de decisiones. La trascendencia de las CI se puede amplificar a otros órdenes, entre ellos el digital.

Y es que tal y como mencionan Gros y Contreras (2006) no se puede dejar al margen a la ciudadanía de la formación en materia de la “sociedad digital” (pág. 107), y no trata solo de enseñar cómo utilizar un dispositivo o cómo ingresar a Internet, es un acompañamiento en la utilización de esa herramienta, en el proceso de alfabetización digital.

¿Pero por qué es importante la dotación de competencias informacionales? Area (2010), citado por Hernández (2010) menciona que, con un dominio de las CI, la persona usuaria puede: “enfrentarse con mayores garantías de éxito a la innovación de los campos científicos y profesionales en los que desarrollen su actividad laboral, pero también los ayudará a resolver problemas de todo tipo y a entender mejor el entorno en el que viven.” (p. 52)

Es de esta manera, como se fomenta el aprendizaje individual, como se realiza un proceso por medio del cual, el o la usuaria tendrán que analizar la información que tienen y discernir sobre la que les es más útil y llena su necesidad de información.

## **2.3 Alfabetización digital:**

El manejo de las TIC se ha hecho imprescindible debido a la utilización constante de los medios digitales en todas las áreas del ser humano como la educación, la salud, el trabajo, el ocio, la socialización, entre otros. De aquí se deriva la necesidad de una alfabetización digital para todas las personas sin barreras de género, edad, escolaridad, entre otros.

Travieso Planella (2008) definen a grosso modo que: “La alfabetización digital se puede definir como: la capacidad para comprender y utilizar las fuentes de información cuando se presentan a través del ordenador” (p. 2). Este abordaje si bien se enfoca en el mero manejo práctico de las tecnologías de información, debemos resaltar la necesidad que la alfabetización digital esté más enfocada en la información como un instrumento para una sociedad más justa, solidaria, democrática y que influya en la toma de decisiones de las personas.

Por otra parte, Gilster (1997) citado por Gros y Contreras (2006) enlistan las características de la alfabetización digital:

1. Capacidad para realizar juicios de valor informados acerca de la información que se obtenga en línea, que se iguale al “arte del pensamiento crítico”, la llave para «hacer valoraciones equilibradas que distingan entre el contenido y su presentación».
2. Destrezas de lectura y comprensión en un entorno de hipertexto dinámico y no secuencial.
3. Destrezas de construcción del conocimiento; construir un “conjunto de información fiable” proveniente de diversas fuentes, con la “capacidad de recoger y evaluar tanto el hecho como la opinión, de ser posible sin sesgo”.

4. Habilidades de búsqueda, esencialmente basadas en motores de búsqueda en Internet.
5. Gestión del “flujo de multimedia”, utilizando filtros y agentes; creación de una “estrategia personal de información”, con selección de fuentes y mecanismos de distribución.
6. Concienciación acerca de la existencia de otras personas y una disponibilidad facilitada –a través de las redes– para contactar con ellas y debatir temas o pedir ayuda.
7. Capacidad para comprender un problema y seguir un conjunto de pasos para resolver esa necesidad de información.
8. Valoración de las herramientas del sistema como apoyo a los formatos tradicionales del contenido.
9. Precaución al juzgar la validez y exhaustividad del material accesible a través de los enlaces de hipertexto. (p. 109)

A todas estas características se le puede añadir que la alfabetización digital enseña a las personas a utilizar los dispositivos electrónicos como tablets, celulares y computadoras, cuya utilización son una destreza esencial en la sociedad del conocimiento. Estos dispositivos electrónicos son el canal, en muchas ocasiones, para que las personas encuentren información y satisfagan sus necesidades informativas.

Otros autores como Avello et al., (2013) definen la alfabetización digital como:

El uso apropiado de las tecnologías de la información y las comunicaciones digitales para indagar, identificar, acceder, fragmentar, procesar, gestionar, integrar, sintetizar, analizar y

evaluar la información, así como los diferentes recursos digitales, con la finalidad de construir nuevos contenidos individuales, colaborativos y cooperativos a través de estos espacios para que sean socializados y compartidos con la comunidad digital.

De la anterior definición se destaca el aspecto de que a raíz de la utilización de las tecnologías y del buen uso de la información se pueda crear nuevos contenidos que sean socializados a través de otros medios digitales. Es importante destacar que la alfabetización digital no solamente se centra en el mero uso de los diferentes aparatos tecnológicos, sino que se debe desarrollar el buen uso de la información como parte del aprendizaje.

Por otra parte, Levis (2006) define la alfabetización digital como:

Una verdadera alfabetización digital no consiste sólo en enseñar a utilizar la computadora y distintas aplicaciones informáticas, sino que debe ofrecer los elementos básicos para el desarrollo de capacidades que permitan la comprensión y dominio del lenguaje en el que están codificados los programas. (p. 78)

De este concepto es importante resaltar que no basta con utilizar la tecnología sino se debe conocer la terminología, software, hardware básicos para desempeñarse dentro del mundo digital y desarrollar elementos para la resolución de cualquier problema de uso con las TIC.

También, Cassany (2004) comenta que la alfabetización digital se puede definir como “Al conjunto de habilidades, conocimientos y actitudes de variado tipo (técnico, lingüístico, cognitivo, social) necesarios para poder comunicarse efectivamente a través de las TIC.” (p. 6)

Se puede destacar de la definición anterior que la alfabetización digital está compuesta por una gran variedad de destrezas que se pueden desarrollar

mediante talleres o clases autodidactas o guiadas donde se enseñen los elementos más importantes de la tecnología y la información. Se hace imposible pensar que un individuo pueda desarrollar todas capacidades tecnológicas e informativas porque la misma tecnología se encarga de evolucionar día tras día por lo que es importante estar en constante capacitación.

## **2.4 Andragogía: educación de adultos**

Cómo parte de la alfabetización informacional que se les dio a las personas integrantes de GAFADIS, se debía conocer más acerca de ellos como personas, como adultos que son y que tienen derecho a una educación completa, pero adecuada a su nivel. De esto mismo trata la Andragogía como la disciplina que se encarga no solo de la educación, sino también del aprendizaje del adulto.

Para Malcolm Knowles, considerado el padre de la educación de adultos, la andragogía considera los aspectos maduracionales y contextuales de la persona adulta como una razón por la que no se puede aplicar la pedagogía, ya que esta última: “se ocupa de la transmisión de información y habilidades mientras que el andragógico tiene como objetivo proporcionar procedimientos y recursos para que los alumnos puedan obtener por su cuenta y a su propio ritmo, dichos conocimientos y habilidades” (Centro de Investigación y Capacitación en Administración Pública, s.f., párr. 4).

Es de esta manera como la andragogía considera los siguientes principios en la educación de adultos, los cuales Sánchez, (2015) detalla:

- **La necesidad de saber:**

El proceso andragógico supone que ya la persona adulta sabe el por qué necesita aprender antes de emprender el aprendizaje y como lo puede utilizar

en su vida. También Knowles, Holton y Swanson (2005), citado por Sánchez (2015) mencionan que “el adulto necesita información desde tres áreas: cómo va a llevar a cabo el aprendizaje, qué es lo que va a aprender y por qué ese aprendizaje es importante” (p. 92).

- **El autoconcepto del alumno:**

En este punto la persona adulta, a diferencia de un infante, ya tiene una personalidad autónoma y autodirigida, responsable de sus decisiones; esto hace que, en palabras de Yturralde (s.f.), las experiencias que ya la persona adulta ha adquirido se vuelvan recursos de aprendizaje y plataforma para nuevos conocimientos para sí mismo como para el entorno que lo rodea.

- **El papel de la experiencia:**

La persona adulta parte con gran volumen y diferente calidad de experiencia que una persona joven, esto implica que un grupo personas adultas es más múltiple en estilos de aprendizaje, motivación, necesidades, intereses y objetivos, por lo que debe atenderse con más individualización en la enseñanza.

- **La disposición para aprender:**

Según la andragogía, la persona adulta en esta etapa ya está preparada para aprender lo que necesita y de esta manera hacer frente a las situaciones que le esperan en la vida.

- **La orientación al aprendizaje:**

Las personas adultas aprenden más fácilmente cuando los conocimientos adquiridos se dan en medio de situaciones que están viviendo en su contexto diario. Para Yturralde (s.f), el concepto de tiempo, en la vida adulta, se vuelve

relevante pues se desea que los conocimientos que se obtengan se apliquen al instante.

- **La motivación:**

En la edad adulta, la motivación por aprender no va ligado a razones externas como lo pueden ser la obtención de una calificación o la presión de los padres, según lo explica Knowles cuando se refiere a la pedagogía, sino que se asocia, en la andragogía, a las “presiones internas” del individuo, como por ejemplo autoestima, calidad de vida, etc.

La escogencia de esta técnica de aprendizaje se debe a que las características de los integrantes de GAFADIS se amoldan de manera adecuada al aprendizaje continuo que caracteriza a este grupo y que es flexible y participativo. Además, Ernesto Yturralde califica tres tipos de educación y como un adulto puede educarse en la vida. El autor presenta la educación formal, la no formal y la informal (párr. 3), siendo la no formal, la que se adquiere en cursos, seminarios y talleres (párr. 4).

## **2.5 ¿Cómo realizar talleres de alfabetización digital para adultos?**

En Costa Rica, la incursión de los medios tecnológicos es evidente. Como se detalló anteriormente, Internet ha tenido un alcance significativo en los y las costarricenses y ha acercado a más personas a las TIC. Por ejemplo, el reporte del Ministerio de Ciencia, Tecnología y Telecomunicaciones (MICITT) acerca de la evolución de la brecha digital, deja claro durante el período 2006 al 2016 se presentó una disminución de 56% (párr. 1).



Para el MICITT (2017), este cambio se debe: “a que, desde la apertura en el sector de las telecomunicaciones en el 2008, el índice ha presentado una disminución promedio anual de 9 puntos porcentuales” (párr. 4).

Paralelamente a la reducción de la brecha digital, deben de ir campañas educativas y un seguimiento para que las personas no solo tengan un acceso a las TIC, sino una educación sobre el correcto uso de las mismas y generar lo que Abad (2016) define como e-inclusión (p. 157) a la que se refiere como la herramienta que no debe de avocarse simplemente al acceso a las TIC, sino a las formas en cómo desarrollar las competencias y maneras más avanzadas de alfabetizar en los entornos digitales, centrándose en facilitar el acceso de manera sencilla a las plataformas web, como también de las que no forman parte de ella.

En este aspecto, es que las campañas de alfabetización digital en adultos deben de estar orientadas principalmente a que las personas usuarias disfruten del proceso de capacitación y que comprendan del mismo. Al respecto, la UNESCO (2010) menciona que: “El aprendizaje de adultos es pertinente para la autonomía de la persona, el bienestar económico, la cohesión social y el desarrollo de la sociedad.” (p. 43). Incluso reconoce, además: “la educación de adultos contribuye a reducir la pobreza y el desempleo, calificar la fuerza de trabajo, detener la expansión del VIH y el SIDA, preservar y sostener el medio ambiente, desarrollar la conciencia sobre los derechos humanos (...).” (p. 43).

Considerando que al grupo GAFADIS, la mayoría de las personas asistentes son adultas, se deben de realizar técnicas que garanticen primero su autonomía, y segundo que permanentemente capturen su interés.

Quezada, Grundmann, Expósito y Valdez (2001) presentan las características a la hora de que un adulto sea parte de un taller, por ejemplo, las siguientes:

- Acto voluntario
- Facilitador/a y grupo acuerdan temas a tratar
- Recompensa: satisfacción personal, aplicación de lo aprendido, autogestión
- Certificados
- Tiempo limitado
- Ambiente informal (compartir experiencias e ideas,) (p. 9))

De estas características se desprenden elementos importantes. Hay que recordar que la participación de las personas adultas es voluntaria. A diferencia de los niños o de un taller en un centro educativo, la participación de las personas mayores es libre y sujeta a su disposición. Llegar a acuerdos sobre los temas que les son de interés puede influir en el desarrollo de las sesiones. Es importante mencionar que uno de los principios de la andragogía, o de la educación de adultos, es la flexibilidad, el entender que las personas adultas ya poseen conocimientos y experiencias previas que les han sido dadas en cada uno de los entornos en los que se desenvuelven.

El ambiente informal, el tener una relación horizontal con las personas asistentes a los talleres hace que haya una paridad entre las personas participantes, que no se perciba una autoridad sobre otra persona, sino tener las mismas condiciones para el aprendizaje.

Ortega y Díez (2011) mencionan el Informe de Seguimiento de la Educación para Todos en el Mundo, de la UNESCO (2006) y presentan los 5 tipos que el proceso de alfabetizar abarca:

- La alfabetización como conjunto autónomo de competencias de lectura, escritura y competencias verbales.
- La alfabetización tal como se aplica, se practica y se sitúa.
- La alfabetización como proceso de aprendizaje.
- La alfabetización como texto.
- La alfabetización como instrumento de poder y opresión. (p. 3)

Este proceso de alfabetizar a la persona usuaria conllevaría a una sociedad más y mejor calificada a la hora de informarse; tal y como lo dice Area (2010): “Hoy en día, los ciudadanos necesitamos mayor cantidad y calidad de educación, ya que los retos y contextos en los que tenemos que desenvolvernos y cohabitar son más variados y complejos” (p. 3).

Poder ser autónomos, capaces, lograr aprender, analizar y transmitir lo aprendido y de la mejor manera es lo que marca la diferencia entre un ser que solo recibe información, pero no la procesa, la mantiene, y hasta la comparte, y el que tiene la información, la estudia, la compara, genera un nuevo aprendizaje y lo transmite a más personas.

## **2.6 Elementos para preparar talleres de alfabetización digital.**

Díaz (1995) recomienda que antes de desarrollar talleres, se explore a la comunidad, en el caso de este proyecto de investigación, el grupo. La autora

menciona el diagnóstico como: “un método que nos permite alcanzar la realidad para conocerla (...) con el fin de descubrir posibles soluciones” (p. 3) A su vez, el diagnóstico debe ser preciso, oportuno y tener un objetivo claro.

Es importante tener claro qué se va a diagnosticar, esto se vuelve crucial y es integral. Díaz (1995) menciona que tanto actores, situaciones, acciones y el contexto son parte de los elementos que se someten a estudio, esto para tener un panorama claro de todo lo que envuelve el tema que se diagnostica y poder incidir desde el campo de análisis. (pp. 4-5)

Quezada, et al. (2001), presentan algunos elementos que hay que tener en cuenta a la hora de realizar talleres de alfabetización a adultos y mencionan los siguientes:

- ¿Para qué? Los objetivos y el contexto de la capacitación.
- ¿Quiénes? El grupo meta y las personas capacitadoras.
- ¿Qué? Contenidos.
- ¿Cómo? Métodos y técnicas.
- ¿Con qué? Medios de apoyo.
- ¿Cuándo? Fechas y tiempo disponible.
- ¿Dónde? Lugar (p. 28)

Ya una vez teniendo los elementos claros, sobre el qué y el cómo se planea trabajar con los participantes, es momento de dar inicio con los talleres.

Ríos y Silva (2015) proponen dos ciclos para realizar un taller de ALFIN en materia digital para adultos. El primero se centra en: “buscar y recuperar información de carácter científico pertinente al tema de investigación” (p. 83)

Las autoras mencionan que, en este momento, y a partir de la literatura que ya fue consultada, se procede a identificar el problema y pregunta de investigación. También recomienda la ejecución de una entrevista informal para conocer sus necesidades más próximas. Se procede a iniciar con los talleres, y se comienza con el computador o dispositivo tecnológico con el que se vaya a desarrollar el o los talleres y que se desprende el diagnóstico que previamente se elaboró.

El segundo ciclo se centra en la ejecución propiamente de los talleres. Se analiza la posibilidad de realizar uno o dos talleres sobre el uso del dispositivo tecnológico, siempre teniendo en cuenta la necesidad de retroalimentar el proceso de enseñanza-aprendizaje y las variaciones que se pueden ir dando en el transcurso de la sesión.

De esta manera, se abordaron los talleres de AES, haciendo una evaluación de las necesidades de los usuarios, en este caso los asistentes al grupo GAFADIS, en materia digital, pero también en el conocimiento sobre la temática que se abordó en los mismos y luego la realización de las sesiones en sí.

## **2.7 Alfabetización informacional:**

Con las distintas formas de acceder a la información hoy en día, se hace imperante que las personas tengan las mejores cualidades para manejar y analizar lo que leen. Hay que recordar que las personas informadas tienen mejores oportunidades para sobrevivir en una sociedad donde la información es un arma de poder.

La alfabetización informacional invita a instruirse en cómo identificar mejor la calidad y pertinencia en la búsqueda de información, entre otras habilidades críticas. Según Gómez (2007) la alfabetización informacional es: “saber cuándo y por qué necesitas información, dónde encontrarla, y cómo evaluarla, utilizarla y comunicarla de manera ética”. (p. 44)

La función de la alfabetización informacional ha sido reconocida a nivel mundial, como por ejemplo la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) cuando menciona que:

La alfabetización informacional faculta a la persona, cualquiera que sea la actividad que realice, a buscar, evaluar, utilizar y crear información para lograr sus objetivos personales, sociales, laborales y de educación. Las personas que dominan las bases de la información son capaces de acceder a información relativa a su salud, su entorno, su educación y su trabajo, así como de tomar decisiones críticas sobre sus vidas. (2017, párr. 1)

El resultado de la alfabetización informacional es guiar en la obtención de información que sea utilizada en el diario vivir de las personas y que pueda ser empleada en acciones básicas del ser humano, como por ejemplo una receta de cocina, pero también puede implicar decisiones más serias como

información sobre enfermedades y medicamentos o sobre alguna investigación académica.

Autores como Area y Guarro (2012), Gómez (2007), Gros y Contreras (2006) y Lee y So (2014) han polemizado sobre el término y sobre áreas de estudio muy cercanas a la alfabetización informacional como la alfabetización digital, la mediática y la informática, sin embargo, todas tienen en común un enfoque educativo para crear una sociedad más informada y crítica.

Lee y So (2014) realizan un análisis del término “alfabetización informacional” y citan al Forum Nacional de Alfabetización Informacional y afirman que “ésta se entiende como la habilidad de acceso, evaluación y uso de la información a partir de distintas fuentes” (p. 138).

Moeller, et al. (2001) citado por Lee y So (2014) comentan que el Grupo de Alfabetización Informacional de la Universidad de Calgary describe la alfabetización informacional como la “habilidad de reconocer la necesidad de información sabiendo cómo acceder a ella, evaluarla, sintetizarla y comunicarla”. (p. 138) De estas definiciones se desprende que la alfabetización informacional tiene que ver cómo las personas:

- acceden
- evalúan
- usan
- sintetizan y
- comunican la información.

Estos abordajes también coinciden en que la alfabetización informacional es una habilidad que puede ser aprendida para tener un mejor

manejo de la información que nos rodea y saber tomar decisiones respecto a ella. La definición de Lee y So (2014) cumple con las características que se desean desarrollar en el grupo GAFADIS con la implementación de los talleres de alfabetización enfocados en VIH-SIDA, ya que la AES busca los mismos objetivos y resultados que la definición de estos autores.

Otro concepto que va muy ligado a la alfabetización informacional son: las necesidades de información. Las necesidades de información son el vacío que tienen los seres humanos sobre un determinado tema y que tratarán de satisfacer por diferentes medios. El tema “necesidades de información” se desarrollará más adelante.

## **2.8 Alfabetización en Salud:**

La información en el área de la salud posee terminología compleja y existen una multiplicidad de fuentes electrónicas donde se pueden encontrar datos sobre enfermedades, medicamentos, tratamientos entre otros. Así también, la información en salud es de vital importancia para la toma de decisiones sobre el bienestar de las personas. Sobre este tema, autores han acuñado el término *alfabetización en salud* o *health literacy*. La Alfabetización en Salud (AES) trata de ayudar a las personas a educarse en la búsqueda, análisis y puesta en práctica de la información en salud en su vida diaria. La Organización Mundial de la Salud (1998) citada por Falcón y Luna (2012) definen la alfabetización en salud como: “las habilidades sociales y cognitivas que determinan el nivel de motivación y la capacidad de una persona para acceder, entender y utilizar la información de forma que le permita promover y mantener una buena salud”. (p. 2)



De este concepto cabe enfatizar que la AES es de vital importancia para desarrollar la habilidad en la búsqueda de información y hacer un buen manejo de la misma con el fin de mejorar la salud propia y de las personas que les rodean. Al igual que la alfabetización digital o informacional, la AES se conforma por un grupo de habilidades necesarias para manejarse dentro de la sociedad de la información.

Sorensen et al. (2012) explica sobre este término lo siguiente:

La alfabetización en salud es un término introducido en la década de 1970 y de importancia creciente en salud pública y salud. Se ocupa de las capacidades de las personas para satisfacer las complejas demandas de salud en una sociedad moderna. Conocer de la salud significa poner en contexto la propia salud y la de la familia y la comunidad, comprender qué factores influyen en ella y saber cómo abordarlos. Una persona con un nivel adecuado de alfabetización en salud tiene la capacidad de responsabilizarse de la propia salud, así como de la salud de la familia y de la comunidad. (párr. 1)

De esta definición se puede recalcar que la alfabetización en salud sirve de apoyo para las personas que la reciben como para las que están alrededor. Significa estar alerta y consciente de la salud propia y poder ofrecer las herramientas para que otras personas puedan informarse y responsabilizarse de su bienestar. Las personas que tiene una baja alfabetización en salud no poseen los conocimientos necesarios sobre las enfermedades o tratamientos y pueden obtener información errónea a la hora de realizar búsquedas de información.

Otra explicación sobre el término alfabetización en salud es la Mancuso (2008): “La alfabetización en salud es un proceso que evoluciona a lo largo de la vida de una persona y combina los atributos de capacidad, comprensión y

comunicación.” (p. 250) Es importante recalcar que la AES es una tarea continua, y se produce tanto cuando surge una necesidad de información en el área de la salud o por el simple interés de conocer sobre un aspecto específico como una enfermedad, medicamentos, tratamientos, entre otros.

Por su parte, Kars et al., (2008) citado por Barr-Walker (2016) puntualiza que la AES:

Es el conjunto de habilidades necesarias para: reconocer una necesidad de información de salud; identificar fuentes de información probables y utilizarlas para recuperar información relevante; evaluar la calidad de la información y su aplicabilidad a una situación específica; y analizar, comprender y usar la información para tomar buenas decisiones de salud. (p. 192)

Por otro lado, el Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos de América (2007) define este concepto como: “La alfabetización en salud es el grado en el que los individuos tienen la capacidad de obtener, procesar y entender información en salud básica y los servicios que sean necesarios para tomar decisiones apropiadas en este campo”. (p. 2.2) Esta entidad también explica que la “alfabetización en salud requiere un número de habilidades más allá de leer, incluye escuchar, analizar y la capacidad de aplicar la información que ha sido adquirida para situaciones en que se involucre la salud persona o la de otros”.

De esta definición se puede inferir que la AES es un enfoque específico de la alfabetización informacional y que puede ser realizada por profesionales de la bibliotecología ya que comparte los elementos de “obtener, procesar y entender la información” enfocada en el área de salud.

La AES pone de manifiesto la importancia de que las personas accedan a la información necesaria para conocer todos los aspectos alrededor de alguna condición médica. Dicho esto, se hace necesario que los familiares que conforman grupos de apoyo también cuenten con las herramientas correctas para desarrollar habilidades en información en salud y que los profesionales en bibliotecología sean los orientadores en dicha tarea.

Ziont, Apter, y Greenhouse, (2010) mencionan el rol del profesional en bibliotecología en la AES: “Con el entrenamiento apropiado, los bibliotecólogos presentan una oportunidad con los usuarios de otorgar ayuda en localizar información en salud adecuada y evaluar la credibilidad de los sitios en Internet, la relevancia y la aplicabilidad”. (p. 351)

Sin embargo, y a pesar de la necesidad de una AES que cubra los requerimientos de información de las personas, no existe un abordaje de este tipo de alfabetización hacia el tratamiento del tema del VIH-SIDA. La literatura consultada hace énfasis a una AES hacia pacientes, profesionales de la salud, centros médicos, pero no hacia la enfermedad sino a la salud en general, y tampoco con un enfoque a los grupos de apoyo de personas LGTBI.

## 2.9 Alfabetización en salud en adultos

Flewelling (2009) realizó una investigación sobre alfabetización en salud con grupos de apoyo en bibliotecas hospitalarias. Esta autora encontró que el principal beneficio de los grupos de apoyo era el constante compartir de información entre los miembros, por lo que decidió realizar sesiones de alfabetización informacional en salud. Esta investigación se enfocó en entrenar a grupos de apoyo sobre cómo encontrar información en salud confiable en Internet y estaba a cargo de un profesional en ciencias de la información. Crearon una lista de servicios que pudieran ser utilizados en los grupos de apoyo e hicieron presentaciones de aproximadamente 20 minutos sobre los servicios de la biblioteca y sobre los desafíos de encontrar información precisa y de calidad sobre salud en Internet.

Estas presentaciones además fueron conversacionales y muy flexibles. La investigadora encontró que los miembros de los grupos de apoyo deseaban aprender lo más que podían y luego poder educar a otros, incluyendo a sus familiares y compañeros de trabajo.

Por otra parte, Bo Xie (2011) realizó una investigación sobre aprendizaje colaborativo o *collaborative learning* con personas mayores en el área de “e-health literacy” o alfabetización en línea en el sector salud. La investigación se enfocó en aprendizaje informal, aquel que puede darse en bibliotecas públicas, por ejemplo, y que se adapta muy bien a lo planteado en el proyecto de alfabetización informacional en salud con el grupo GAFADIS.

El aprendizaje colaborativo es cualquier método de instrucción en donde los estudiantes trabajan juntos en grupos pequeños hacia un objetivo común. Se basa en el aprendizaje activo, comprometido e inter-dependiente. La teoría de la interdependencia social fue creada por los psicólogos Kurt Koffka, Kurt Lewin y Morton Deutsch. Ésta se enfoca en que el grupo es un “todo dinámico”

cualquier cambio en el estado del grupo cambia en el estado de otros miembros del grupo. Estos cambios pueden ser: positivos (colaboración), negativo (competición) o no existente (esfuerzos individuales).

El método que se utilizó en esta investigación fue la de impartir clases 2 días a la semana de 2 horas entre las 9 am y las 11 am durante 4 semanas en las instalaciones de la biblioteca. Los grupos eran de máximo 8 participantes. Cada participante tenía una computadora para trabajar en cada sesión. Los instructores enfatizaron en las sesiones prácticas y promovieron folletos con información relevante en cada sesión. Se fomentaba siempre la colaboración entre los miembros del grupo. Se utilizaron un número de estrategias durante las sesiones para garantizar el aprendizaje colaborativo:

- Al inicio de cada sesión, el instructor explicaba que la clase debía aprender junta como un grupo y fomentaba a todos los miembros del grupo a ayudarse entre ellos.
- Durante la clase, el instructor hacía pausas de 2 minutos cada 15 minutos con el fin de que pudieran comparar notas con los compañeros y reflexionar en grupo.
- Los participantes fueron incentivados a hacer preguntas, discutir entre ellos y tratar de responder las preguntas de otros compañeros.
- Los participantes fueron motivados a plantear problemas o preguntas de la vida real y a buscar soluciones a estos.
- Durante los últimos 10 minutos de cada clase, los participantes se sentaron en un círculo para compartir y reflexionar como grupo.

Además, la Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos de América ha sido pionera en la alfabetización en salud. Esta biblioteca es la más grande

biblioteca de salud en el mundo y ha hecho esfuerzos por brindar información de alta calidad en las comunidades de este país norteamericano.

Uno de estos esfuerzos es la creación de MedlinePlus, un sitio en Internet que ofrece información veraz sobre diversos aspectos de la salud en una forma sencilla de entender. Esta página en Internet será utilizada para complementar los talleres de alfabetización al grupo GAFADIS con el fin de fortalecer el manejo digital de los participantes.

La Biblioteca Nacional en Medicina de Estados Unidos de América ha identificado las mejores prácticas aplicables para ayudar a los consumidores de los servicios de información en salud. A través de sus diferentes programas como “Roundtable on Health Literacy” ha desarrollado servicios sobre salud para el público en general en más de 40 idiomas, interactivos e información “sencilla de leer”, sitios web diseñados para desplegarse en cualquier dispositivo, materiales educativos y la revista “NIH MedlinePlus en inglés y español. También ha desarrollado programas de entrenamiento y materiales para asistir a los bibliotecólogos en proveer servicios de información en salud para sus usuarios.

Por otra parte, la OCLC (Online Computer Library Center) es una cooperativa bibliotecaria a nivel mundial que apoya a miles de bibliotecas en hacer la información más accesible y más útil para la gente alrededor del mundo y ofrece entrenamiento en línea para bibliotecólogos en distintas áreas del saber para que estén en constante aprendizaje, a través del programa WebJunction. Este en colaboración con el *Institute of Museum and Library Services* publicaron un manual sobre el desarrollo de la alfabetización en salud a través de la información en salud y servicios. Este documento, explica aspectos claves para realizar alfabetización en salud en bibliotecas públicas, algunas de ellas son:

- Texto plano: documentos sencillos de entender y leer sobre el tema.
- Videos: es una manera más clara de comprender que un texto narrativo.
- Panfletos y brochures: localizar panfletos y brochures en salud o hacer llamadas o incluso visitar recursos educativos para el paciente.
- Bases de datos de autoridad en el tema: proporciona información actualizada y brinda a los usuarios más referencias por medio de hipertexto.

(WebJunction y *Institute of Museum and Library Services*, 2014, pp. 1-6)

## **2.10 La labor bibliotecológica en el proceso de alfabetización en salud:**

Comúnmente se concibe la labor del profesional en bibliotecología como la del encargado de la biblioteca, responsable de un espacio físico en medio de una gran cantidad de recursos, sin embargo; con el avance de los medios tecnológicos y el surgimiento de nuevas maneras de informar y obtener insumos novedosos, el profesional no solo se encarga del tradicional ejercicio de prestar y recibir materiales, sino que adquiere nuevas responsabilidades que lo obligan a actualizarse en el mundo de las TIC y ve la necesidad de transformar esa percepción.

Al respecto del uso de los avances que la tecnología provee a las sociedades, Pineda (2000) menciona que el profesional en bibliotecología debe:

“Aprovechar la tecnología (...) y reducir de alguna forma la brecha entre informados pobres e informados ricos, permitiendo que todos participen

de la sociedad de la información, creando una cultura de individuos con capacidad de trabajar con información, para su desarrollo personal y profesional (p. 3)

El aporte de las tecnologías es innegable, como se mencionó anteriormente cuando se habló sobre la penetración de Internet en la sociedad costarricense, la inserción que los dispositivos y la Internet tienen en la población hacen que sea una plataforma valiosa para compartir conocimiento y no dejarlo en manos de pocos, sino de extenderlo a las personas que lo necesiten. El profesional en bibliotecología no debe ver a las TIC como un enemigo que lo reemplaza, sino como un “compañero de batalla”, en la misión de alfabetizar a una sociedad que cada vez es más heterogénea.

Es por esta razón, que el profesional de la información debido a su especialización en la sociedad de la información y el conocimiento adquiere un papel crucial a la hora de facilitar los insumos que le permitan a la población manejar adecuadamente los medios tecnológicos y la información que hay en la gran red. Si se habla del ámbito de la salud, es importante que las personas que tienen necesidades de información sepan buscar, encontrar, manejar, sintetizar y evaluar, dichas habilidades enseñadas por el profesional.

Es competencia de la bibliotecología ayudar a desarrollar estas habilidades para el uso de la información. La *Medical Library Association* (2007) establece las siguientes competencias profesionales para los bibliotecólogos especializados en salud, entre las cuales se destacan:

- Tener la habilidad de manejar recursos de información en salud en una amplia gama de formatos.
- Comprender y utilizar la tecnología y los sistemas para administrar todas las formas de información.



- Entender los principios y prácticas relacionadas a proveer servicios de información para satisfacer las necesidades de los usuarios. (párr. 4-6)

En los grupos de apoyo el acompañamiento no debe ser distinto ya que, al ser una comunidad con una necesidad constante de adquirir nuevos conocimientos, la guía de un profesional idóneo se vuelve trascendental.

García y Traver (2012) mencionan la importancia del accionar bibliotecológico en los grupos de apoyo de familiares:

En otro punto se encuentra las asociaciones de apoyo a pacientes y familiares. Normalmente, las personas que forman parte de estas asociaciones están muy involucradas y han buscado información relacionada con una enfermedad en concreto. Aunque suele darse el caso de que son personas proactivas en las que la autoformación es una de las características más importantes, es imprescindible que los bibliotecarios implicados en la alfabetización en salud sean capaces de dirigir y orientar en la localización de información relevante, mostrar pautas eficaces para evaluar sitios web y saber comunicar esta información a los otros miembros de la asociación. (p. 468)

La formación profesional del bibliotecólogo, sobre todo su conocimiento en el manejo de las tecnologías y de la información, hace que este sea un actor principal en un proceso de AES en un grupo de apoyo. Es de vital importancia, que el bibliotecólogo pueda enseñar las habilidades necesarias para que haya un proceso autoformativo en los integrantes del grupo. La persona profesional en bibliotecología es la adecuada para acompañar un proceso de este tipo ya que puede brindar la información y fuentes necesarias para ampliar conocimientos, así como la de facilitar el uso de la tecnología.

Cabañas (2014), citado por Díaz (2017), también comenta la importancia de la biblioteca para la comunidad LGBTTTI, y recalca que:

Aunque las bibliotecas no poseen el alcance que tienen los medios electrónicos de comunicación, son indudablemente uno de los espacios más valiosos donde se pueda fomentar una imagen positiva de la comunidad lésbico-gay, entendiéndola como aquella que combate el determinismo y el esencialismo que proclama el sector conservador. (p. 63)

Es de esta manera, como la labor del profesional en bibliotecología, y por supuesto el espacio físico de la biblioteca, se revisten de un papel trascendental, no sólo como agentes facilitadores de la información, sino como actores de cambio, generadores de cultura e inclusión.

### **2.11 La Alfabetización en Salud, en los grupos de apoyo:**

Rizo, Orozco y Villaseñor (2006) hablan acerca del apoyo social que los grupos de apoyo, u ONG, establecen en poblaciones que carecen de facilidades para el acceso a información, medicamentos, entre otros, y mencionan que la población con VIH y SIDA es una de las más afectadas en esos aspectos.

Los autores explican que, desde la década de los ochentas, el tema de grupos de apoyo social a poblaciones con alguna enfermedad ha generado diversas maneras de cómo abordar a estas poblaciones, pero establecen tres como las más significativas: el apoyo social, instrumental o material y el apoyo cognoscitivo.

- El apoyo social consiste en el acompañamiento al individuo, en reforzar su autoestima. Este tipo de ayuda busca que se entable conversación entre los facilitadores y el paciente, y que éste se sienta

valorado y aceptado por los otros. “Asimismo, las conversaciones con terceras personas como fuentes de apoyo permiten que el individuo perciba que los problemas se comparten con los demás” (p. 5)

- El apoyo cognoscitivo busca informar a las personas sobre una determinada situación. Los autores afirman que este tipo de apoyo ayuda al paciente a entender su enfermedad y ajustarse a los cambios que demanda.
- Por último, se encuentra el apoyo instrumental o material que se refiere a: “facilitar el acceso a objetos o servicios que ayudan a resolver problemas prácticos.” (p. 5)

Los grupos de apoyo, como se puede apreciar, cumplen distintos roles siempre orientados a la población meta a la que están destinados y teniendo en cuenta el fin principal que buscan. Al respecto, Flewelling (2009) menciona que:

Uno de los principales beneficios para los participantes en los grupos de apoyo es la información compartida, tanto de otros miembros del grupo como de profesionales y también de facilitadores o invitados (...) Las bibliotecas médicas, especialmente aquellas que proveen servicios a pacientes y público, están en una excelente posición para satisfacer las necesidades de este grupo de consumidores de información. (p. 363)

Los grupos de apoyo, facilitando información, toman un papel preponderante cuando de generar y compartir conocimiento se trata, ya que es en ellos donde tanto pacientes como especialistas convergen sobre un tema determinado, exponen sus experiencias y se educan al respecto.

Flewelling (2009) expone además que: “El intercambio de información es un componente clave de los grupos de apoyo a pacientes y cuidadores” (párr.

1). Ya que entre más información y diálogo se genera al interactuar con profesionales capacitados en un tema, la obtención de respuestas correctas se incrementa.

## **2.12 Modelos de alfabetización informacional**

A continuación, se explicarán los 7 diferentes modelos de alfabetización informacional que Torres (2016) menciona, no obstante, el modelo que se seleccionó para aplicar en los talleres de alfabetización informacional fue el Big Six y el cual se desarrollará más ampliamente en este apartado:

### **2.12.1 Big Six**

Este modelo fue creado por Michael Eisenberg y Bob Berkowitz en 1990 y se basa en la solución de problemas de información desarrollando un set de habilidades informativas y tecnológicas por medio de seis sencillos pasos:

1. Definición de la tarea, 2. Estrategias para buscar información, 3. Localización y acceso, 4. Uso de la información, 5. Síntesis y 6. Evaluación

Para la realización de estos pasos es necesaria una serie de actividades que Eisenberg (2003) detalla en la siguiente figura:

Figura 1  
Etapas del Big Six<sup>1</sup>

<b>1. Task definition [Definición de la tarea]</b>
1.1 Define the problem [Definición del problema]
1.2 Identify the information [Identificar la necesidad de información]
<b>2. Information Seeking Strategies [Estrategia de búsqueda de información]</b>
2.1 Determine all posible sources [Determinar las posibles fuentes]
2.2 Select the best sources [Seleccionar las mejores fuentes]
<b>3. Location and Access [Localización y Acceso]</b>
3.1 Locate sources [Localización de fuentes]
3.2 Find information within sources [Encontrar información dentro de las fuentes]
<b>4. Use of Information [Uso de la información]</b>
4.1 Engage (e.g., read, hear, view) [Participar (por ejemplo: leer, escuchar, ver)]
4.2 Extract relevant information [Extraer información relevante]
<b>5. Synthesis [Síntesis]</b>
5.1 Organize information from multiple sources [Organizar información de múltiples fuentes]
5.2 Present information [Presentación de la información]
<b>6. Evaluation [Evaluación]</b>
6.1 Judge the result (effectiveness) [Juzgar la información (eficacia)]
6.2 Judge the process (efficiency) [Juzgar el proceso (eficiencia)]

---

<sup>1</sup> Traducción propia con base en Eisenberg, M. (2003).

Sobre las etapas del modelo Big Six, Wolf (2003) pp. 3-4 las explica detalladamente para una mejor comprensión de los lectores:

Each of the six steps has two subskills. Task definition requires students to identify the exact information problem presented to them. They must also identify the types of information needed in order to solve the problem. (...) The information seeking strategies stage requires students first to identify all the possible sources of information, and then to evaluate each source to determine which are best for them to use. (...) [Cada uno de los seis pasos tiene dos sub-habilidades. La definición de la tarea requiere que los estudiantes identifiquen el problema de información exacto presentado a ellos. Ellos deberán también identificar los tipos de información requeridos para resolver el problema. La etapa de estrategias de búsqueda de información requiere que los estudiantes primero identifiquen todas las fuentes de información posibles y luego evalúen cada fuente para determinar cuál es la mejor de utilizar].

The next two steps, location and access and use of information, are comprised of traditional bibliographic skills. (...) Next, they must engage each source (read, view or listen) and extract specific information from it through the application of note taking, highlighting, and summarizing. [Los siguientes dos pasos, localización y acceso y uso de la información comprenden las habilidades bibliográficas tradicionales. (...). Luego, ellos deben involucrarse con cada fuente (leer, ver y oír) y extraer la información específica de la misma a través de la aplicación de notas, resaltado y resumen]

Synthesis requires students to make a decision, create a product, or formulate an answer. Synthesis is linked to task definition in that students are expected to answer the specific question they created when initially

engaging in the problem-solving process. Finally, evaluation require students to evaluate not only their final product (whether it is a decision, paper, etc.), but also to evaluate how well they performed the information problem-solving task. [Síntesis requiere que los estudiantes tomen una decisión, creen un producto, o formulen una pregunta. La síntesis está vinculada a la definición de la tarea en la que se espera que los estudiantes respondan una pregunta específica que crearon cuando inicialmente se involucraron en el proceso de resolución de problemas. Finalmente, la evaluación requiere que los estudiantes evalúen no solo su producto final (ya sea una decisión, un documento, entre otros), sino también que evalúen qué tan bien realizaron la tarea de resolución de problemas de información].<sup>2</sup>

El autor de este modelo, mencionado anteriormente, también comenta sobre la utilización de este modelo de alfabetización y su importancia:

The Big 6 is an approach that can be used whenever people are faced with an information problem or with making a decision that is based on information (...) However, the Big6 is just as applicable to their personal life. [El Big Six es un enfoque que puede ser usado cuando las personas encaran con un problema de información o tienen que tomar una decisión basada en la información. Sin embargo, el *Big Six* es igual de aplicable a la vida personal]<sup>3</sup>. (Eisenberg, 2003, p.20).

El Big Six es un proceso, pero no quiere decir que debe llevar un orden específico, sino que los pasos pueden variar. Eisenberg (2003) explica algunas lecciones aprendidas en la utilización del Big Six como modelo para la resolución de problemas de información: éste puede ser utilizado en cualquier

---

<sup>2</sup> Ídem

<sup>3</sup> Ídem

grupo focal, con cualquier tema, a cualquier edad o grado académico; el proceso para la resolución de problemas de información no siempre lleva el orden de actividades cada persona tiene su propia manera de utilizar el Big Six; los modelos de solución de problemas de información deben ser flexibles, adaptables y aplicables en cualquier situación de información; no es un proceso lineal y no debe seguirse necesariamente paso a paso pero sí es esencial completar todos los pasos, entre otras enseñanzas.

### **2.12.2 The 11 stages of information literacy cycle (Las 11 etapas del ciclo de alfabetización informacional) (UNESCO)**

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), por sus siglas en inglés, presentó en el 2007 el manual: “Entender la alfabetización informacional” con colaboración con Forest Woody Horton Jr. En este manifiesto se menciona que la Alfabetización Informacional no se puede enmarcar al trabajo de un solo autor o una sola secuencia de investigación, sino que: “refleja una convergencia de pensamientos en muchos desarrollos, disciplinas, sectores y áreas de investigación.” (p. 13)

La UNESCO (2007) explica las once etapas del ciclo de la ALFIN, entre las que se destacan:

Paso 1: Reconocer que existe un problema que requiere información para una solución satisfactoria.

Paso 2: Saber cómo identificar y definir precisamente la información necesaria para satisfacer, solventar el problema o tomar una decisión.

Paso 3: Saber determinar si existe la información necesaria o no, y si no existe saber cómo crearla o hacer que se cree la información disponible (crear nuevo conocimiento).



Paso 4: Saber cómo encontrar la información necesaria.

Paso 5: Saber cómo crear o hacer que se cree, información no disponible que se necesita.

Paso 6: Entender completamente la información encontrada o saber dónde buscar ayuda si fuera necesario para entenderla.

Paso 7: Saber cómo organizar, analizar, interpretar y evaluar la información incluyendo la confiabilidad de la fuente.

Paso 8: Saber cómo comunicar y presentar la información encontrada.

Paso 9: Conocer cómo utilizar la información para resolver un problema, tomar una decisión o satisfacer una necesidad.

Paso 10: Saber cómo preservar, almacenar, reutilizar y registrar la información para un uso futuro.

Paso 11: Conocer en qué momento se puede deshacer de la información y salvaguardar la información que debe ser protegida.

Este modelo de alfabetización, junto con el Big Six, tienen la similitud que atraviesan por las etapas que el usuario enfrenta a la hora de encontrarse con su necesidad de información y los métodos para llegar a ella. De hecho, puede parecer más completo que el Big Six, sin embargo, se presenta más redundante, mientras que el modelo de Einsenberg y Berkowitz es puntual y ahonda en la eficiencia y eficacia del usuario a la hora de discriminar la información hallada.

Tabla 1. Las 11 etapas del ciclo de alfabetización informacional

<b>Etapas del ciclo de vida de la Alfabetización informacional</b>	<b>Recursos de ayuda</b>	<b>Herramientas, Métodos, técnicas, Aproximaciones</b>	<b>Dominios y Contextos</b>	<b>Resultados positivos (Resultados funcionales)</b>	<b>Resultados positivos (Resultados disfuncionales)</b>
<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>
<b>1. Reconocer que existe un problema que requiere información para una solución satisfactoria.</b>	Colega Amigo Familia Profesor Experto Mentor	Biblioteca Internet PC Medios de comunicación Video juegos	Casa Escuela Oficina Laboratorio Empresa Comunidad	Crecimiento personal Actualización personal Empoderamiento Competir y lucrar	Ignorancia Vulnerabilidad Impotencia Desventaja

<b>Etapas del ciclo de vida de la Alfabetización informacional</b>	<b>Recursos de ayuda</b>	<b>Herramientas, Métodos, técnicas, Aproximaciones</b>	<b>Dominios y Contextos</b>	<b>Resultados positivos (Resultados funcionales)</b>	<b>Resultados positivos (Resultados disfuncionales)</b>
<b>2. Saber cómo identificar y definir precisamente la información necesaria para satisfacer, solventar el problema o tomar una decisión.</b>	Profesor Experto Mentor Entrenador Asesor Par	Asociaciones Sociedades Biblioteca Grupos	Resultados preliminares Sobrecarga de información Demasiado general Fecha límite	Mayor logro académico Habilidades de comunicación Escala de carrera	Tiempo perdido Esfuerzo y dinero Demasiado amplio Demasiado específico Caminos engañosos
<b>3. Saber determinar si existe la información necesaria o no, y si no existe saber cómo</b>	Bibliotecólogo (a) Experto Otra información Profesional Profesor/Mentor	En línea/Impreso Catálogos Índices Motores de búsqueda Gobierno Fuentes	Amigos/Colegas que dice “nadie sabe” Búsqueda online	Optimizado Simplificado Acelerado Proceso más productivo y menos costoso	Duplicación No productivo Poco económico Superposición

<b>Etapas del ciclo de vida de la Alfabetización informacional</b>	<b>Recursos de ayuda</b>	<b>Herramientas, Métodos, técnicas, Aproximaciones</b>	<b>Dominios y Contextos</b>	<b>Resultados positivos (Resultados funcionales)</b>	<b>Resultados positivos (Resultados disfuncionales)</b>
crearla o hacer que se cree la información disponible (crear nuevo conocimiento).					
<b>4. Saber cómo encontrar la información necesaria.</b>	Bibliotecario Experto Otra información Profesional Profesor/Mentor	En línea/Impreso Catálogos Índices Motores de búsqueda Gobierno Fuentes	Buscar algún producto/ servicio Noticias Clima Bolsa de valores Comida Refugio Atención médica	Optimizado Simplificado Acelerado Proceso más productivo y menos costoso	Tiempo de búsqueda / Duración de la búsqueda y poco tiempo para realizarla Hacer y actuar
<b>5. Saber cómo crear o hacer que se cree, información no</b>	Conocimiento Webmaster Editor/Publicador	Hacerlo usted mismo Preguntar a amigos	Autoría Edición Investigación Encuesta	Problemas de atrás hacia adelante	Bloqueo Problema- solución y toma de decisiones

<b>Etapas del ciclo de vida de la Alfabetización informacional</b>	<b>Recursos de ayuda</b>	<b>Herramientas, Métodos, técnicas, Aproximaciones</b>	<b>Dominios y Contextos</b>	<b>Resultados positivos (Resultados funcionales)</b>	<b>Resultados positivos (Resultados disfuncionales)</b>
<b>disponible que se necesita.</b>	Analista de sistemas	Leer un artículo o libro Contratar	Composición Estudiar		Toma de decisiones inciertas
<b>6. Entender completamente la información encontrada o saber dónde buscar ayuda si fuera necesario para entenderla.</b>	Colega Mentor Entrenador Supervisor Guía Consejero Experto	Interés público Asistencia pública Minorías Asistencia comunitaria	Búsqueda completa Leer el documento Estadísticas analizadas Hechos evaluados y opciones.	Eficiente problema-solución y toma de decisiones Aprovechamiento de oportunidades	Oportunidades perdidas Toma de acciones equivocadas o mal guiadas
<b>7. Saber cómo organizar, analizar, interpretar y evaluar la información</b>	Analista de datos Estadístico Auditor	Preguntar a un experto Hacerlo usted mismo Contratar un asesor	Colegio Tareas Preparar un informe Evaluar Recomendaciones	Mejorar productividad Mejorar eficiencia y eficacia	Riesgo de estar desinformado Incapaz de autenticar información

<b>Etapas del ciclo de vida de la Alfabetización informacional</b>	<b>Recursos de ayuda</b>	<b>Herramientas, Métodos, técnicas, Aproximaciones</b>	<b>Dominios y Contextos</b>	<b>Resultados positivos (Resultados funcionales)</b>	<b>Resultados positivos (Resultados disfuncionales)</b>
<b>incluyendo la confiabilidad de la fuente.</b>		Ayuda/Asistencia	Conclusiones Evaluar opiniones o investigaciones		
<b>8. Saber cómo comunicar y presentar la información encontrada</b>	Periodista Escritor Lingüista Marketing	Manuales de comunicación Contratar un asesor Hablar en público Prueba con un colega	Preparar un informe Hacer un discurso Usar el correo electrónico	Capaza de influencia a otros Ganar amigos Negociar Mostrar efectivamente sin hablar	Ineficaz Teórico y muy académico Poco liderazgo y administración
<b>9. Conocer cómo utilizar la información para resolver un problema, tomar una decisión o</b>	Líderes Gerentes Supervisores Expertos Mentores Entrenadores	Experimentar Prueba piloto Mejores prácticas Dramatización	Familiarizarse Investigar Estudiar a profundidad Preparar un informe Enseñar	Lucrar Aplicable a la vida diaria Aprender Pensamiento crítico	Recursos de información Propósitos

<b>Etapas del ciclo de vida de la Alfabetización informacional</b>	<b>Recursos de ayuda</b>	<b>Herramientas, Métodos, técnicas, Aproximaciones</b>	<b>Dominios y Contextos</b>	<b>Resultados positivos (Resultados funcionales)</b>	<b>Resultados positivos (Resultados disfuncionales)</b>
<b>satisfacer una necesidad.</b>				Avanzar en una carrera Tomar decisiones sabias	
<b>10. Saber cómo preservar, almacenar, reutilizar y registrar la información para un uso futuro.</b>	Especialista en preservación Archivista Curador Historiador	Estándares Horarios Asesoramiento de expertos Electrónico Vs. Manual Virtual Vs. Físico	Utilización del espacio Sistemas de archivo Mantenimiento de registros Auditorías	Preservación del patrimonio documental Auditoría Archivos personales	Riesgo de formato o medio Obsolescencia o destrucción
<b>11. Conocer en qué momento se puede deshacer de la información y</b>	Archivista Historiador Especialista en seguridad o privacidad	Papel de desecho Basurero Trituradora de papel	Sobrecarga de información Obsolescencia Desuso Programación	Activo/Inactivo Buscar/recuperar información	Información necesaria perdida Riesgo de violación de

<b>Etapas del ciclo de vida de la Alfabetización informacional</b>	<b>Recursos de ayuda</b>	<b>Herramientas, Métodos, técnicas, Aproximaciones</b>	<b>Dominios y Contextos</b>	<b>Resultados positivos (Resultados funcionales)</b>	<b>Resultados positivos (Resultados disfuncionales)</b>
<b>salvaguardar la información que deber ser protegida.</b>	Profesional en ética				confidencialidad, privacidad, Seguridad Políticas de ética

Elaboración propia con base a Woody (2007). Understanding information literacy: A primer.



### **2.12.3 Information Search Process (ISP)**

Este modelo fue creado por Carol Kuhlthau en 1988 y según este mismo autor el modelo se puede describir y explicar de la siguiente manera:

The model of the ISP describes users' experience in the process of information seeking as a series of thoughts, feelings, and actions. Thoughts that begin as uncertain, vague, and ambiguous become clearer, more focused, and specific as the search process progresses. Feelings of anxiety and doubt become more confident and certain. Through their actions, people seek information relevant to the general topic in the beginning stages of the search process and pertinent to the focused topic toward closure. Formulation of a focus or a personal perspective of the topic is a pivotal point in the search process. At that point, feelings shift from uncertain to confident, thoughts change from vague to more clear and interest increases. [Describe la experiencia en el proceso de búsqueda de información de los usuarios como una serie de pensamientos, sentimientos y acciones. Los pensamientos comienzan como inciertos, vagos, ambiguos y se convierten en pensamientos más claros y específicos a medida que avanza el proceso de búsqueda de información. Los sentimientos de ansiedad y duda se tornan afianzados y certeros. A través de sus acciones, los usuarios buscan información relevante para un tema general en las primeras etapas del proceso de búsqueda de información e información pertinente para el tema específico en la etapa de cierre. La formulación de un enfoque o de una perspectiva personal del tema es un punto primordial en el proceso de búsqueda. En este punto, los sentimientos cambian de inciertos a confiados,

los pensamientos cambian de vagos a más claros y el interés incrementa]<sup>4</sup> (Kuhlthau, 2018, párr 1-3).

El ISP tiene una visión holística del proceso de búsqueda de información desde la perspectiva del usuario. Kuhlthau (2018) explica que este proceso contiene seis etapas:

- *Initiation*, when a person first becomes aware of a lack of knowledge or understanding and feelings of uncertainty and apprehension are common.
- *Selection*, when a general area, topic, or problem is identified and initial uncertainty often gives way to a brief sense of optimism and a readiness to begin the search.
- *Exploration*, when inconsistent, incompatible information is encountered and uncertainty, confusion, and doubt frequently increase and people find themselves “in the dip” of confidence.
- *Formulation*, when a focused perspective is formed and uncertainty diminishes as confidence begins to increase.
- *Collection*, when information pertinent to the focused perspective is gathered and uncertainty subsides as interest and involvement deepens.
- *Presentation*, when the search is completed with a new understanding enabling the person to explain his or her learning to others or in some way put the learning to use.
- [Iniciación: cuando un usuario se da cuenta de la falta de conocimiento y entendimiento en un tema, los sentimientos de incertidumbre e incompreensión son comunes. (párr 1-3)

---

<sup>4</sup> Ídem

- *Selección:* cuando un área, tema o problema se identifica y la incertidumbre inicial a menudo da paso a una breve sensación de optimismo y una disposición para empezar la búsqueda.
- *Exploración:* cuando se encuentra información inconsistente e incompatible, la incertidumbre, la confusión y la duda incrementan
- *Formulación:* cuando se forma una perspectiva, la incertidumbre disminuye y la confianza empieza a incrementar.
- *Recolección:* cuando se recopila información pertinente a la perspectiva del usuario, disminuye la incertidumbre y se profundiza en el interés y la participación.
- *Presentación:* cuando la búsqueda fue completada, se tiene un nuevo entendimiento del tema que permite al usuario explicar su aprendizaje a los demás y saber utilizar lo aprendido.]<sup>5</sup>

#### **2.12.4 Framework for information literacy higher education (ALA)**

Este modelo: “marco para la alfabetización informacional para la educación superior”, es presentado por la *Association of College & Research Libraries* una división de la *American Library Association* (ALA) y nace a partir de la concepción de que la ALFIN se potenciará mediante la implementación de ideas centrales.

La *Association of College & Research Libraries*, (2016) explica el marco de referencia de habilidades para el manejo de la información en la Educación Superior, en su traducción al español. A continuación, se detallarán cuáles son sus principales características y marcos en los que se enfoca.

---

<sup>5</sup> Ídem

Menciona el aporte que tanto estudiantes, profesores y bibliotecólogos tienen en el cambiante mundo de la educación superior y la implementación de métodos novedosos que impacten en la manera de crear nuevos conocimientos, en el diseño de los currículos y la ejecución de nuevas tareas para ampliar el aprendizaje.

Según la *Association of College & Research Libraries*, (2016) se presenta seis marcos, cada uno, corresponde a un concepto central dentro de la ALFIN. Estos son:

- La autoridad es construida y contextual

Existe una necesidad de que los estudiantes puedan evaluar a las autoridades de una fuente de información (prestigio, credibilidad, confiabilidad). Requiere evaluar críticamente la información por medio de preguntas ya que ésta puede estar parcializada.

- La creación de información como proceso

Menciona que la creación de la información es el resultado de múltiples esfuerzos y medios, y es evaluada de distintas maneras. Así mismo que el proceso de validación de la información puede pasar por diferentes opiniones lo que hace tenga mayor calidad.

- La información tiene valor:

El valor de la información se puede visualizar desde diferentes aristas, como una mercancía, como un medio de educación, como un medio para influir, como un medio para negociar y comprender el mundo. Incluso, los intereses legales y socioeconómicos influyen en ese valor; intereses que pueden marginar voces.

- Investigación como indagación.

La investigación depende de preguntas que pueden ser cada vez más complejas y llevan a la elaboración de nuevas preguntas que derivarán en nueva investigación.

Este proceso, no se centra solamente en la academia, sino que se puede extender a la comunidad y puede enfocarse a todo tipo de necesidades, por ejemplo: profesionales, sociales o personales.

- Lo académico como conversación.

La investigación tiene grandes alcances e importantes actores que proponen y discuten sobre determinados temas. A este elemento es el que se hace referencia en el enunciado.

La importancia del diálogo puede tener un valor agregado en tanto se analicen todas las voces, no solo las que son familiares o las que opinan igual que la mayoría. Al incluir todas las versiones, se propicia la participación tanto de expertos como de principiantes y mayor cantidad de información.

- La búsqueda como exploración estratégica:

La búsqueda de información no es una práctica cuadrada, se vuelve más bien volátil dado los intereses, los medios disponibles y la gran cantidad de recursos que se obtienen. Esta tarea, conlleva un análisis exhaustivo de todos los elementos disponibles y también buscar nueva información conforme los resultados arrojan nuevas preguntas.

La habilidad del usuario puede llevarlo a buscar lo más necesario y simple, en el caso de un principiante, hasta lo más profundo y amplio, un experto. También las fuentes de información se ven empleadas en función de la experticia que tenga el usuario en búsqueda de información.

### **2.12.5 Information literacy competency standard for higher education**

La American Library Association (2000) presenta los estándares de competencia en alfabetización informacional para la educación superior, y mencionan cinco líneas o estándares, por las cuales una correcta ALFIN impacta en los usuarios que la reciben y señala resultados de ese proceso. Algunas de ellas son:

#### **Standard one:**

The information literate student determines the nature and extent of the information needed.

Performance Indicators:

1. The information literate student defines and articulates the need for information.

The results include:

- Explores general information sources to increase familiarity with the topic.
- Defines or modifies the information need to achieve a manageable focus.
- Identifies key concepts and terms that describe the information need.
- Recognizes that existing information can be combined with original thought, experimentation, and/or analysis to produce new information.

#### **[Estándar uno.**

El estudiante alfabetizado en información determina la naturaleza y el alcance de la información necesaria.

Indicadores de desempeño:

1. El estudiante alfabetizado en información define y articula la necesidad de información.

Los resultados incluyen:

- Explora fuentes de información general para aumentar la familiaridad con el tema.
- Define o modifica la información necesaria para lograr un enfoque manejable.
- Identifica conceptos y términos clave que describen la información a necesitar.
- Reconoce que la información existente se puede combinar con el pensamiento, la experimentación y / o el análisis original para producir nueva información.]]<sup>6</sup>

2. The information literate student identifies a variety of types and formats of potential sources for information.

Outcomes Include:

- Knows how information is formally and informally produced, organized, and disseminated
- Recognizes that knowledge can be organized into disciplines that influence the way information is accessed.
- Identifies the value and differences of potential resources in a variety of formats (e.g., multimedia, database, website, data set, audio/ visual, book).
- Differentiates between primary and secondary sources, recognizing how their use and importance vary with each discipline.
- Realizes that information may need to be constructed with raw data from primary sources.

---

<sup>6</sup> Ídem

[El estudiante con conocimientos de información identifica una variedad de tipos y formatos de fuentes potenciales de información.

Los resultados incluyen:

- Conoce cómo la información se produce, organiza y difunde de manera formal e informal.
- Reconoce que el conocimiento puede organizarse en disciplinas que influyen en la forma en que se accede a la información.
- Identifica el valor y las diferencias de los recursos potenciales en una variedad de formatos (por ejemplo, multimedia, base de datos, sitio web, conjunto de datos, audio / visual, libro).
- Diferencia entre fuentes primarias y secundarias, reconociendo cómo su uso e importancia varían con cada disciplina.
- Se da cuenta de que la información puede necesitar ser construida con datos en bruto de fuentes primarias.]<sup>7</sup>

3. The student with information knowledge considers the costs and benefits of acquiring the necessary information.

Outcomes include:

- Determines the availability of needed information and makes decisions on broadening the information seeking process beyond local resources (e.g., interlibrary loan; using resources at other locations; obtaining images, videos, text, or sound)
- Considers the feasibility of acquiring a new language or skill (e.g., foreign or discipline-based) in order to gather needed information and to understand its context.

---

<sup>7</sup> Ídem



- Defines a realistic overall plan and timeline to acquire the needed information.

[El estudiante con conocimientos de información considera los costos y beneficios de adquirir la información necesaria.

Los resultados incluyen:

- Determina la disponibilidad de la información necesaria y toma decisiones para ampliar el proceso de búsqueda de información más allá de los recursos locales (por ejemplo, un préstamo interbibliotecario; usar recursos en otros lugares; obtener imágenes, videos, texto o sonido).
- Considera la posibilidad de adquirir un nuevo idioma o habilidad (por ejemplo, basado en el extranjero o la disciplina) para recopilar la información necesaria y comprender su contexto.
- Define un plan global realista y un cronograma para adquirir la información necesaria.]<sup>8</sup>

## **Standard two**

1. The information literate student accesses needed information effectively and efficiently

Performance Indicators:

The information literate student selects the most appropriate investigative methods or information retrieval systems for accessing the needed information.

---

<sup>8</sup> Ídem

Outcomes include:

- Identifies appropriate investigative methods (e.g., laboratory experiment, simulation, fieldwork).
- Investigates benefits and applicability of various investigative methods.
- Investigate the scope, content and organization of information recovery systems
- Selects efficient and effective approaches for accessing the information needed from the investigative method or information retrieval system.

### **[Estándar dos**

El estudiante con conocimientos de información accede a la información necesaria de manera efectiva y eficiente.

#### Indicadores de desempeño:

El estudiante con conocimientos de información selecciona los métodos de investigación más adecuados o los sistemas de recuperación de información para acceder a la información necesaria.

#### Los resultados incluyen:

- Identifica los métodos de investigación apropiados (por ejemplo, experimento de laboratorio, simulación, trabajo de campo).
- Investiga los beneficios y la aplicabilidad de varios métodos de investigación.
- Investigar el alcance, contenido y organización de los sistemas de recuperación de información.

- Selecciona enfoques eficientes y efectivos para acceder a la información necesaria desde el método de investigación o el sistema de recuperación de información]<sup>9</sup>

2. The information literate student constructs and implements effectively designed search strategies.

Outcomes include:

- Develops a research plan appropriate to the investigative method.
- Identifies keywords, synonyms and related terms for the information needed.
- Constructs a search strategy using appropriate commands for the information retrieval system selected (e.g., Boolean operators, truncation, and proximity for search engines; internal organizers such as indexes for books).

[El estudiante con conocimientos de información construye e implementa estrategias de búsqueda diseñadas de manera efectiva.

Los resultados incluyen:

- Desarrolla un plan de investigación adecuado al método de investigación.
- Identifica palabras clave, sinónimos y términos relacionados para la información necesaria.
- Crea una estrategia de búsqueda utilizando los comandos apropiados para el sistema de recuperación de información seleccionado (por ejemplo, operadores booleanos, truncamiento y proximidad para los motores de búsqueda; organizadores internos como índices para libros).]<sup>10</sup>

---

<sup>9</sup> Ídem

<sup>10</sup> Ídem

3. The information literate student retrieves information online or in person using a variety of methods.

Outcomes include:

- Uses various search systems to retrieve information in a variety of formats.
- Uses specialized online or in person services available at the institution to retrieve information needed (e.g., interlibrary loan/document delivery, professional associations, institutional research offices, community resources, experts and practitioners).

[El estudiante con conocimientos de información recupera información en línea o en persona usando una variedad de métodos.

Los resultados incluyen:

- Utiliza varios sistemas de búsqueda para recuperar información en una variedad de formatos.
- Utiliza servicios especializados en línea o en persona disponibles en la institución para recuperar la información necesaria (por ejemplo, préstamo interbibliotecario / entrega de documentos, asociaciones profesionales, oficinas de investigación institucional, recursos comunitarios, expertos y profesionales.)<sup>11</sup>

4. The information literate student refines the search strategy if necessary.

Outcome include:

- Identifies gaps in the information retrieved and determines if the search strategy should be revised.

---

<sup>11</sup> Ídem

- Repeats the search using the revised strategy as necessary.

[El estudiante alfabetizado en información refina la estrategia de búsqueda si es necesario.

Los resultados incluyen:

- Identifica los vacíos en la información recuperada y determina si la estrategia de búsqueda debe ser revisada.
- Repite la búsqueda utilizando la estrategia revisada según sea necesario.]<sup>12</sup>

5. The information literate student extracts, records, and manages the information and its sources.

Outcome Include:

- Differentiates between the types of sources cited and understands the elements and correct syntax of a citation for a wide range of resources.
- Records all pertinent citation information for future reference.

[El estudiante con conocimientos de información extrae, registra y administra la información y sus fuentes.

Los resultados incluyen:

- Diferencia entre los tipos de fuentes citadas y comprende los elementos y la sintaxis correcta de una cita para una amplia gama de recursos.
- Registra toda la información de citas pertinentes para futuras referencias.]<sup>13</sup>

---

<sup>12</sup> Ídem

<sup>13</sup> Ídem

### **Standard Three.**

The information literate student evaluates information and its sources critically and incorporates selected information into his or her knowledge base and value system.

Performance Indicators:

1. The information literate student summarizes the main ideas to be extracted from the information gathered.

Outcome Include:

- Reads the text and selects main ideas.
- Identifies verbatim material that can be then appropriately quoted.

### **[ Estándar tres.**

El estudiante con conocimientos de información evalúa la información y sus fuentes de manera crítica e incorpora información seleccionada en su base de conocimientos y sistema de valores.

Indicadores de desempeño:

1. El alumno con conocimientos de información resume las ideas principales que se extraerán de la información recopilada.

Los resultados incluyen:

- Lee el texto y selecciona ideas principales.
- Identifica material textual que luego puede ser citado apropiadamente.

2. The information literate student articulates and applies initial criteria for evaluating both the information and its sources.

Outcomes includes:

- Examines and compares information from various sources in order to evaluate reliability, validity, accuracy, authority, timeliness, and point of view or bias.
- Analyzes the structure and logic of supporting arguments or methods.

[El estudiante con conocimientos de información articula y aplica los criterios iniciales para evaluar tanto la información como sus fuentes.

Los resultados incluyen:

- Examina y compara la información de varias fuentes para evaluar la confiabilidad, la validez, la precisión, la autoridad, la puntualidad y el punto de vista o sesgo.
- Analiza la estructura y lógica de los argumentos o métodos de apoyo.]<sup>14</sup>

#### **Standard four**

The information literate student, individually or as a member of a group, uses information effectively to accomplish a specific purpose.

Performance Indicators:

The information literate student applies new and prior information to the planning and creation of a particular product or performance.

Outcomes Include:

- Integrates the new and prior information, including quotations and paraphrasings, in a manner that supports the purposes of the product or performance.

---

<sup>14</sup> Ídem

### **[Estándar cuatro**

El estudiante con conocimientos de información, individualmente o como miembro de un grupo, utiliza la información de manera efectiva para lograr un propósito específico.

#### Indicadores de desempeño:

El estudiante con conocimientos de información aplica información nueva y anterior a la planificación y creación de un producto o desempeño en particular.]<sup>15</sup>

#### Los resultados incluyen:

- Integra la información nueva y anterior, incluyendo citas y paráfrasis, de una manera que respalda los propósitos del producto o desempeño.

### **Standard five:**

The information literate student understands many of the economic, legal, and social issues surrounding the use of information and accesses and uses information ethically and legally.

#### Performance Indicators:

The information literate student understands many of the ethical, legal and socio-economic issues surrounding information and information technology.

#### Outcomes Include:

- Identifies and discusses issues related to free vs. fee-based access to information.

---

<sup>15</sup> Ídem



- Demonstrates an understanding of intellectual property, copyright, and fair use of copyrighted material.

**[Estándar cinco:**

El estudiante con conocimientos de información comprende muchos de los problemas económicos, legales y sociales que rodean el uso de la información y accede a la información de manera ética y legal.

Indicadores de desempeño:

El estudiante con conocimientos de información comprende muchos de los problemas éticos, legales y socioeconómicos relacionados con la información y la tecnología de la información.

Los resultados incluyen:

- Identificar y analizar los problemas relacionados con el acceso a la información gratuita.
- Demuestra un entendimiento de la propiedad intelectual, los derechos de autor y el uso justo de material con derechos de autor. ]<sup>16</sup>

---

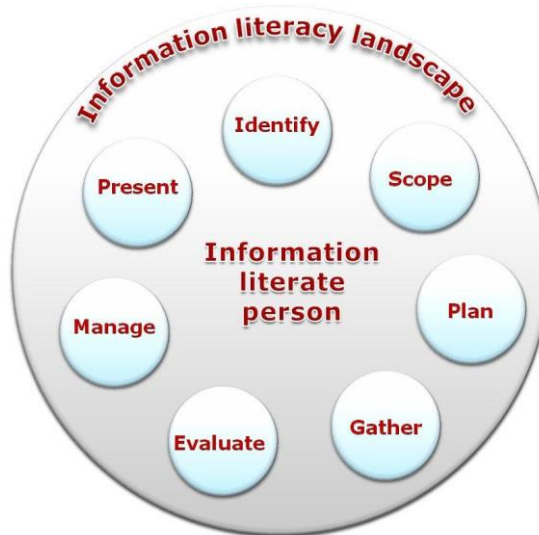
<sup>16</sup> Ídem

### 2.12.6 The SCONUL Seven Pillars of Information Literacy

Este modelo fue creado por la Society of College National and University Libraries y en su revisión del 2011 define la alfabetización informacional como un proceso holístico, continuo con actividades y procesos simultáneos de aprendizaje. Tiene como base 7 pilares: identificación, alcance, planeación, recolección, evaluación, manejo y presentación. Este modelo no concibe el proceso de alfabetización informacional como algo lineal sino más bien como un "edificio" tridimensional circular, una persona puede estar en varios "pilares" al mismo tiempo e independientemente.

Imagen 1.

Siete Pilares de la Alfabetización Informacional



Fuente: <https://www.sconul.ac.uk/sites/default/files/documents/coremodel.pdf>

Cada pilar está descrito por una serie de declaraciones relacionadas a un grupo de habilidades, competencias y actitudes sobre la información. Estos pilares van a ir creciendo conforme la persona vaya avanzando en el proceso de alfabetización informacional.

A continuación, se explicará brevemente cada “pilar” según SCONUL Working Group on Information Literacy, 2011:

- Identify: Able to identify a personal need for information
- Scope: Can assess current knowledge and identify gaps
- Plan: Can construct strategies for locating information and data
- Gather: Can locate and access the information and data they need
- Evaluate: Can review the research process and compare and evaluate information and data
- Manage: Can organise information professionally and ethically
- Present: Can apply the knowledge gained: presenting the results of their research, synthesising new and old information and data to create new knowledge and disseminating it in a variety of ways
- [Identificar: Capacidad para identificar una necesidad de información.
- Alcance: Puede evaluar el conocimiento actual e identificar brechas.
- Planeación: Puede construir estrategias para localizar información y datos.
- Recolección: Puede localizar y acceder a la información y datos necesarios.
- Evaluación: Puede revisar el proceso de investigación, comparar y evaluar información y datos.
- Manejar: Puede organizar información profesionalmente y éticamente.

- Presentación: Aplicación de los conocimientos adquiridos mediante la presentación de los resultados de la investigación, sintetizando información y datos nuevo y antiguos para crear nuevo conocimiento y diseminándolo en diversas maneras.]<sup>17</sup>

Este modelo de alfabetización informacional es muy afín al proyecto de investigación, ya que retrata cada uno de los procesos que se llevaron a cabo, desde la identificación de las necesidades de información de cada uno de los integrantes, la recolección de información, evaluación y la aplicación de esos conocimientos, primeramente, en los talleres y luego en la presentación de los resultados del presente trabajo de investigación.

#### **2.12.7 Seven faces of information literacy**

En 2007, la profesora de la Universidad Tecnológica de Queensland en Brisbane, Australia, Christine Bruce, publicó el libro: “Seven faces of information literacy in Higher Education”, o “las siete caras de Alfabetización Informacional en la educación superior”. En esta publicación Bruce se concentra en la percepción que tienen los “alfabetizados”, ya que expresa que se conoce poco acerca de cómo reciben la información dada.

En esta línea, se presentan las siete caras de la alfabetización informacional:

##### **1. La concepción de la tecnología de la información:**

Para la autora, la importancia que tienen los medios tecnológicos en el proceso de alfabetización de las personas es elemental para concretar una correcta recuperación de los insumos que favorecen en la marcha de la ALFIN.

---

<sup>17</sup> ídem

Sin embargo, cuando el usuario no maneja las tecnologías se puede sentir alejado de obtener información y eso podría implicar un alejamiento de la misma y al respecto, Bruce (2007) dice: “En este sentido, la relación entre las personas y la información se puede describir en términos de depender de la tecnología para mejorar el acceso a la información” (párr. 7).

## **2. La concepción de las fuentes de información:**

La autora describe que las fuentes de información son el medio por el cual el usuario accede a los recursos que necesita, también que hay variedad de medios por el cual se encuentra la información, entre ellos los electrónicos e incluso personas. Menciona que se puede acceder a ella mediante el esfuerzo individual de la persona que la requiere o bien gracias a un intermediario.

Se desprenden, además, tres subcategorías del cómo reconocer y recuperar la información:

- Conocer las fuentes de información y su estructura
- Conocer las fuentes de información y usarlas de forma independiente
- Conocer las fuentes de información y usarlas de manera flexible, ya sea de forma independiente o a través de un intermediario (párr. 11).

## **3. La concepción del proceso de información**

El hallar la información correcta, la que se necesita y la que será la utilizada en determinado trabajo es todo un proceso; a esto se le llama: procesos de información.

Las estrategias empleadas por los usuarios para poder ubicar la información son a lo que la autora hace referencia con la definición anteriormente dicha. Sin embargo, afirma que el proceso varía de persona a persona y “la acción efectiva, la

resolución de problemas o la toma de decisiones es el resultado de la experiencia” (párr. 14).

#### **4. La concepción del control de la información.**

En este apartado, la autora habla sobre los recursos empleados por las personas para almacenar la información obtenida, el qué hagan los usuarios con ella pasa a un segundo plano.

Se presentan tres subcategorías sobre cómo mantener en control la información:

- El control de la información se establece utilizando archivadores.
- El control de la información se establece utilizando el cerebro o la memoria a través de diversas formas de enlaces y asociaciones.
- El control de la información se establece utilizando computadoras para permitir su almacenamiento y recuperación (párr. 17).

La organización que se tenga sobre los recursos encontrados se presenta como un aspecto importante, dado que se debe de prevalecer que el usuario tenga a la mano lo que necesita de una manera fácil y que esa información tenga validez y trascendencia, aun con el pasar de los años.

Finalmente, la autora cierra diciendo que: “las personas alfabetizadas en información son aquellas que pueden usar diversos medios para traer información dentro de su esfera de influencia, de modo que puedan recuperarla y manipularla cuando sea necesario.” (párr. 19).

## **5. La concepción de la construcción del conocimiento.**

En este apartado, la utilización de la información sí es el centro de atención ya que se afirma que la ALFIN es la base del conocimiento personal en una nueva área de interés.

La construcción del conocimiento va de la mano con el pensar del individuo, en este caso del usuario, la información está tal cual, es la persona que le da el enfoque, la evalúa, la analiza. Bruce concluye afirmando que la base del conocimiento implica que se adopten perspectivas personales la cual se logra por medio de un análisis crítico de lo que se lee.

## **6. La concepción de la extensión del conocimiento.**

Acá se encuentra un elemento importante, vital de una cultura de ALFIN, se haya la manera en cómo se debe de construir y adquirir nuevos conocimientos. Se habla de que: “Se considera que la alfabetización informacional trabaja con conocimiento y perspectivas personales adoptadas de tal manera que se obtienen nuevos conocimientos.” (párr. 24)

El método, la intuición y hasta la perspicacia en cómo se llega a ella es el motor de esta cara de la ALFIN.

## **7. La concepción de la sabiduría.**

Finalmente, la sétima y última cara de la ALFIN se refiere al uso inteligente que se da del conocimiento encontrado y posteriormente adquirido. Si bien el uso que se le dé al conocimiento va ligado a una adopción de valores personales, actitudes y creencias, es el foco principal de esta concepción.

Si bien es cierto se puede pensar que se estaría cayendo en un juicio de valor a la hora de anteponer los valores personales sobre el proceso de recolección de información, la autora afirma que:

Implica colocar la información en un contexto más amplio y verla a la luz de una experiencia más amplia, por ejemplo, histórica, temporal, sociocultural. Cuando la información se ve dentro de un contexto más amplio y de la propia experiencia de vida, se puede usar de manera cualitativamente diferente. (párr. 28)



Tabla 2 Cuadro comparativo de los modelos de Alfabetización Informacional

<b>Modelo</b>	<b>Exponente</b>	<b>Acciones</b>	<b>Principales resultados</b>	<b>Modelos semejantes</b>
Big Six	Michael Eisenberg y Bob Berkowitz (1990)	1. Definición de la tarea 2. Estrategias para buscar información 3. Localización y acceso 4. Uso de la información 5. Síntesis. 6. Evaluación	-Se basa en la solución de problemas de información desarrollando un set de habilidades informativas y tecnológicas por medio de seis pasos. -Los pasos pueden variar su orden. -Este puede ser utilizado en cualquier grupo focal, con cualquier tema, a cualquier edad o grado académico	-11 etapas del ciclo de alfabetización informacional
11 etapas del ciclo de	UNESCO (2007)	1. Reconocer que existe un problema.		

<b>Modelo</b>	<b>Exponente</b>	<b>Acciones</b>	<b>Principales resultados</b>	<b>Modelos semejantes</b>
alfabetización informativa		<p>2. Saber cómo identificar y definir precisamente la información necesaria.</p> <p>3. Saber determinar si existe la información necesaria o no, y si no existe saber cómo crearla.</p> <p>4. Saber cómo encontrar la información necesaria.</p> <p>5. Saber cómo crear o hacer que se cree, información no disponible que se necesita.</p> <p>6. Entender completamente la información encontrada.</p> <p>7. Saber cómo organizar, analizar,</p>		

Modelo	Exponente	Acciones	Principales resultados	Modelos semejantes
		<p>interpretar y evaluar la información.</p> <p>8. Saber cómo comunicar y presentar la información encontrada.</p> <p>9. Conocer cómo utilizar la información para resolver un problema, tomar una decisión o satisfacer una necesidad.</p> <p>10. Saber cómo preservar, almacenar, reutilizar y registrar la información para un uso futuro.</p> <p>11. Conocer en qué momento se puede deshacer de la información y salvaguardar la</p>		

<b>Modelo</b>	<b>Exponente</b>	<b>Acciones</b>	<b>Principales resultados</b>	<b>Modelos semejantes</b>
		información que deber ser protegida.		
Information Search Process	Carol Kuhlthau (1988)	<p>Contiene 6 etapas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Iniciación</li> <li>2. Selección.</li> <li>3. Exploración.</li> <li>4. Formulación</li> <li>5. Recolección.</li> <li>6. Presentación.</li> </ol>	<p>-Describe la experiencia en el proceso de búsqueda de información de los usuarios como una serie de pensamientos, sentimientos y acciones.</p> <p>-El ISP tiene una visión holística</p>	<p>-The SCONUL Seven Pillars of Information Literacy</p> <p>-Seven faces of information literacy</p>
Framework for information literacy higher education	American Library Association	<p>Presenta 6 modelos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. La autoridad se construye y es contextual.</li> <li>2. La creación de información como un proceso.</li> <li>3. La información tiene valor.</li> <li>4. Investigación como investigación.</li> </ol>	Menciona el aporte que tanto estudiante, profesores y hasta bibliotecólogos tienen en el cambiante mundo de la educación superior.	

Modelo	Exponente	Acciones	Principales resultados	Modelos semejantes
		5. Beca como conversación. 6. Buscando como Exploración estratégica.		
Information literacy competency standard for higher education		Presenta 5 enfoques por lo que una correcta ALFIN impacta en los usuarios: 1. El estudiante informado determina la naturaleza y el alcance de la información necesaria. 2. El estudiante accede de manera efectiva a la información necesaria y eficientemente. 3. El estudiante evalúa la información y sus fuentes críticamente e		-Seven faces of information literacy

<b>Modelo</b>	<b>Exponente</b>	<b>Acciones</b>	<b>Principales resultados</b>	<b>Modelos semejantes</b>
		<p>incorpora información seleccionada en su conocimiento.</p> <p>4. El estudiante usa información efectivamente para lograr un propósito específico.</p> <p>5. El estudiante entiende de las cuestiones económicas, legales y sociales que rodean el uso de la información y el acceso y uso de la información de forma ética y legal.</p>		
The SCONUL Seven Pillars of Information Literacy	Society of College National and University Libraries (2011)	<p>Tiene 7 bases fundamentales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identificación</li> <li>▪ Alcance</li> </ul>	-Define la ALFIN como un proceso holístico, continuo con actividades y procesos simultáneos de aprendizaje.	-Information Search Process

Modelo	Exponente	Acciones	Principales resultados	Modelos semejantes
		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Planeación</li> <li>▪ Recolección</li> <li>▪ Evaluación</li> <li>▪ Manejo</li> <li>▪ Presentación</li> </ul>	-La ALFIN no es algo lineal, el usuario debe estar en varios estadios a la vez.	
Seven faces of information literacy	Christine Bruce (2007)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La concepción de la tecnología de la información.</li> <li>2. La concepción de las fuentes de información.</li> <li>3. La concepción del proceso de información.</li> <li>4. La concepción del control de la información.</li> <li>5. La concepción de la construcción del conocimiento.</li> <li>6. La concepción de la extensión del conocimiento.</li> </ol>	<p>-Habla acerca de la percepción que tienen los “alfabetizados”, del proceso de ALFIN.</p> <p>-La trascendencia de la tecnología como mecanismo de recuperación de insumos.</p> <p>-Importancia del conocimiento de las fuentes de información</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Information Search Process</li> <li>• Information literacy competency standard for higher education</li> </ul>

<b>Modelo</b>	<b>Exponente</b>	<b>Acciones</b>	<b>Principales resultados</b>	<b>Modelos semejantes</b>
		7. La concepción de la sabiduría.		

Fuente Elaboración propia con base en Torres (2016). Contrastes entre modelos de alfabetización informacional con respecto a la propuesta de la UNESCO



### CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO

### 3.1 Tipo de investigación

Esta investigación tuvo un enfoque cualitativo, que en palabras de Hernández, Fernández y Baptista (2010) “la investigación cualitativa se enfoca a comprender y profundizar los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con el contexto”. (p. 364)

El método de investigación utilizado fue el de investigación-acción, que para Durston y Miranda (2002) es “un proceso metodológico que (...) conjuga las actividades del conocimiento de la realidad mediante mecanismos de participación de la comunidad para el mejoramiento de sus condiciones de vida” (p. 10) e: “intenta promover la cohesión activa de la comunidad para la participación, ayudando a sus participantes a descubrir problemas y a razonar en torno a la búsqueda de soluciones” (p. 11).

Por otra parte, Kemmis y McTaggart (1992), citados por Fumero (2009), mencionan que el método investigación-acción es: “una forma de indagación colectiva, donde los participantes son los autores del proceso en situaciones sociales, con un objetivo firme de mejorar la racionalidad de sus propias prácticas educativas” (p. 57).

Este método de investigación fue creado por Kurt Lewin y se utilizó para:

Describir una forma de investigación en la que se conjugaba el enfoque experimental de las Ciencias Sociales con programas de acción social, para identificar y dar respuestas a problemas sociales de la época. Mediante este tipo de investigación, el autor afirmaba que se podía lograr a la vez tanto avances teóricos como cambios sociales (Lencinas et al., 2017, p. 40).

Es de este modo, como mediante la investigación-acción, los individuos que son sujetos al análisis tienen un papel más protagónico, no solo son estudiados, por

el contrario, también construyen a partir de sus experiencias un modelo de estudio en el que reciben relevancia pues conforman un nuevo método de investigar. Fue muy importante para el grupo GAFADIS utilizar una metodología que los involucró durante el proceso de investigación y que el grupo mismo pudo aprender mientras realizaban acciones prácticas relacionadas a la utilización de las TIC y sobre el VIH y el SIDA.

El empleo de estos métodos se vio reflejado en las dinámicas que se desarrollaron durante los talleres, actividades que iban acompañadas de un reforzamiento de la teoría que se les compartía en las sesiones previas, además en las charlas y retroalimentaciones que se realizaban entre los mismos participantes del grupo a los talleres.

### **3.2 Sujetos y Fuentes de información**

#### **3.2.1 Sujetos**

La población de estudio para la presente investigación, fueron los asistentes al grupo GAFADIS. Este grupo cuenta con una población heterogénea, son mujeres (en su mayoría) y hombres cuyas edades rondan entre los 44 a los 58 años, con niveles de educación y oficios o profesiones diversas. A sus reuniones mensuales asisten aproximadamente 15 personas que se reúnen en San José, el tercer sábado de cada mes. Por razones de confidencialidad, se reserva el lugar donde este grupo realiza sus reuniones.

GAFADIS se constituye como un grupo de apoyo para madres, padres y familiares de personas sexualmente diversas; el acompañamiento que se le da a los miembros que asisten a sus reuniones va desde la asesoría en la aceptación de

la orientación sexual e identidad de género de sus familiares, como en la asistencia a capacitaciones, charlas o talleres en empresas, instituciones públicas y organizaciones no gubernamentales sobre cualquier tema relacionado a la sexualidad.

Durante los talleres de alfabetización se tuvo una asistencia entre 10 a 15 personas. El grupo de asistentes varió de taller a taller, se incorporaron nuevas personas y otras dejaron de asistir a uno o varios talleres. A continuación, se presenta un ejemplo de los datos personales de las 8 personas que asistieron al taller número 2:

- Mujer, 55 años, vive en Calle Blancos, ama de casa, secundaria completa, 1 año de asistir al grupo.
- Hombre, 57 años, vive en Calle Blancos, bachiller universitario, contador, 1 año de asistir al grupo.
- Mujer, 46 años, vive en Cartago, primaria completa, operaria industrial, 2 años y 4 meses de asistir al grupo.
- Mujer, 51 años, vive en Alajuela, bachillerato universitario en publicidad, se dedica a las ventas, 2 años de asistir al grupo.
- Mujer, 56 años, vive en Calle Blancos, primaria completa, ama de casa, 2 años de asistir al grupo.
- Mujer, 44 años, vive en San José, Máster, odontóloga, sexóloga y educadora, 2 años y 6 meses de asistir al grupo.
- Mujer, 58 años, vive en San Pedro de Montes de Oca, trabaja con las tecnologías de información y comunicación, tiene casi 1 año de asistir al grupo.

- Mujer, 47 años, vive en Alajuela, secretaria y asistente de laboratorio, 2 años de asistir al grupo.

### **3.2.2 Fuentes de información:**

Como parte de la revisión bibliográfica para incluir en el presente trabajo de investigación, se tomaron en cuenta las siguientes fuentes de información:

- Fuentes impresas: Libros sobre alfabetización informacional y en salud, guías prácticas para realizar talleres, metodología de la investigación, necesidades de información, educación de usuarios, tesis de grado, informes, revistas impresas, manuales, leyes.
- Fuentes electrónicas: Consulta en bases de datos académicas nacionales e internacionales, tesis a texto completo en plataformas digitales, revistas digitales, páginas oficiales de organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, páginas de noticias por Internet.
- Otras fuentes: Cuestionarios tomados de sitios oficiales, así como otros elaborados por los integrantes del proyecto de investigación, entrevistas, entre otras.

Con el desarrollo de la investigación, surgió un apartado que se desprendió de los resultados obtenidos de los cuestionarios realizados, este se denominó: categoría de análisis y más adelante se detallará su funcionamiento y aplicación en la investigación.

### **3.3 Técnicas de recolección de datos**

Una de las técnicas empleadas para recolectar información fue la entrevista, este mecanismo tal y como lo mencionan King y Horrocks, (2009), citados por Hernández, Fernández y Baptista (2010) “es más íntima, flexible y abierta” (p. 418)

dado que es “una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado).” (p. 418)

Por otra parte, Chaves, Díaz, García, Rojas y Solís, (2010) mencionan que la entrevista: “permite identificar aspectos importantes y significativos de las personas informantes, desde su propia visión de mundo. Profundiza en las creencias, pensamientos, valores y actitudes.” (p. 78)

La entrevista se utilizó con la presidenta del grupo: Alice Castillo, en el mes de febrero 2018, con la intención de conocer los medios tecnológicos por los cuales los integrantes al grupo GAFADIS accedían a la información, ¿con qué recursos contaban?, ¿Cuándo se reunían?, entre otros datos de interés a la hora de realizar el planeamiento de los talleres. Además, por este medio se pudo identificar si empleaban alguna herramienta informacional (base de datos) o acceso a alguna página web para buscar la información que brindarían en la reunión y si se cercioraban sobre la calidad y veracidad del contenido que manejaban. La entrevista se realizó antes de dar inicio a los talleres. (Ver apéndice 3).

Otra herramienta que se empleó para este proceso fueron los talleres, ya que estos no solamente facilitan una interacción directa y más cercana para el abordaje de las temáticas, sino también les permite a los sujetos con los que se trabajan “sentirse en libertad de expresar sus sentimientos y puntos de vista” (Chaves, Díaz, García, Rojas y Solís, 2010, p. 80).

En los talleres, se puede transmitir información de manera vertical (de emisor a receptor), pero también se permiten hallar los espacios para generar más contenido por medio del diálogo entre las personas que acudan, dinámicas y el empleo de elementos como rotafolios, exposiciones, materiales didácticos que le permiten a los individuos sentirse más identificados y con la disposición de recibir el material que se le comparte.

Durante la realización del presente trabajo, los talleres tuvieron una duración de una hora y media cada uno, donde se trabajó primero con el conocimiento que los asistentes tenían sobre el VIH y el SIDA, seguidamente sobre los mitos y las realidades que existen alrededor de la enfermedad, se abordó la alfabetización digital por medio del empleo de sus propios dispositivos electrónicos y por último, la búsqueda de información en sitios web y bases de datos.

Es importante mencionar que al finalizar cada uno de los seis talleres que se realizaron, se les consultó a los participantes sobre la opinión que tenían al respecto de la sesión impartida, y si tenían alguna duda con lo expuesto en ese día; en caso de haberlo, se abordaba esa inquietud al inicio de la sesión siguiente.

También se utilizó el método de la recolección de datos basados en la observación. Este tipo de técnica pretende, según, Chaves et al. (2010):

“recoger información en el medio natural donde se desarrolla; se fundamenta en la idea de que la convivencia personal del investigador con el grupo o institución investigada, que se traduce en el acceso a todas las actividades del grupo, hace más fácil comprender las actuaciones de los sujetos, sus experiencias y sus procesos mentales.” (p. 75)

Para tal efecto, se realizaron “Diarios de campo”, que sirvieron de bitácora en donde se anotaban las incidencias, contratiempos y aportes que se tuvieron durante cada taller.

El diario de campo utilizado para los talleres de alfabetización informacional presenta varios apartados (Ver apéndice 7) tomados de la bibliografía consultada, por ejemplo: encargado del diario de campo, encargado y nombre de la actividad, fecha del taller, lugar donde se desarrolla la sesión, lista de asistencia, lista de inconvenientes presentados en el taller.

También se procedió a capturar por medio de fotografías, cada una de las incidencias presentadas en los talleres de alfabetización. Para proteger la identidad de las personas asistentes a las sesiones, las fotografías no capturan el rostro de las personas, así como el nombre del centro donde se realizaron las reuniones.

Uno de los principales instrumentos aplicados fueron los cuestionarios, este mecanismo permitió tener las bases con las que se planearon los talleres de alfabetización inicialmente en salud y posteriormente digital.

El primer cuestionario realizado fue basado en el informe del PROSIC (Ver anexo 1) y tuvo relación con el manejo, uso, frecuencia, así como hábitos y tenencia de aparatos y recursos tecnológicos. El propósito de este insumo era conocer qué tan familiarizados estaban con las tecnologías y en qué áreas había que fortalecer la enseñanza, de cara a los talleres de alfabetización informacional en salud. Del resultado de este cuestionario se generarían las sesiones de alfabetización digital.

Este instrumento fue elaborado por medio de la plataforma Google Forms, compartido vía el grupo de WhatsApp de GAFADIS del 29 de enero al 23 de febrero de 2018, y basado en el cuestionario realizado sobre uso de recursos tecnológicos tomado del capítulo 7 del informe del PROSIC “Hacia la sociedad de la información y el conocimiento: informe 2013”. Este cuestionario se realizó antes de iniciar con los talleres de alfabetización.

El segundo cuestionario (Ver anexo 2) fue el de “Afirmaciones respecto al VIH” de la II Encuesta Nacional sobre Salud Sexual y Salud Reproductiva de la Asociación Demográfica Costarricense, aplicada en 2015 y se aplicó en el primer y último taller del proyecto. En este cuestionario, se consultan conceptos sobre términos como el VIH y el SIDA, medios de contagio del VIH y uso del preservativo y se aplicó en los talleres de alfabetización en las sesiones uno y seis. Este cuestionario tenía el fin de determinar el nivel de conocimiento sobre el tema de los participantes de GAFADIS.



El tercer cuestionario (Ver anexo 3) con el fin de valorar los conocimientos adquiridos por parte de las personas asistentes a los talleres de Alfabetización Informacional, se basó en uno realizado por los autores Cuevas y García (2010). En éste se repasó distintos temas que se abordaron durante los seis talleres, que van desde la definición de términos como VIH y SIDA, así como conceptos de alfabetización digital y el uso de bases de datos y sitios web relevantes a la temática vista en las sesiones. El mismo constó de siete preguntas cerradas y una abierta, esta última con el fin de medir los aspectos que se debían mejorar para futuras prácticas sobre alfabetización en adultos. El propósito de realizar esta herramienta de medición se basa en los principios que dan pie a la evaluación tal cual, y que se pueden resumir en: “la mejora del proceso educativo, conocido también como evaluación formativa y el de informar a distintos actores sobre los logros obtenidos” (García, Aguilera, Pérez y Muñoz, 2011). Este cuestionario se aplicó en el sexto taller.

El cuarto instrumento (Ver anexo 4) se formuló con la intención de medir la percepción, desde la óptica de la población meta a la que estaban destinados los talleres de alfabetización. Este cuestionario se realizó con base en uno elaborado por la Organización Mundial de la Salud; Unión Internacional Contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias en 2011 (Ver anexo 4) y las preguntas eran las idóneas para el objetivo que se tenía y se quería obtener. Se aplicó en el último taller del proyecto.

### **3.4 Metodología para la realización de los talleres**

La investigación comprendió 6 talleres de alfabetización enfocados a conocer sobre el VIH y el SIDA, a mejorar la utilización de las tecnologías de información y comunicación y a optimizar el uso de la información. Cada taller tuvo una duración

de una hora y media aproximadamente, durante un lapso de 6 meses, ya que GAFADIS se reúne mensualmente, los talleres se realizaron entre los meses de marzo a septiembre del 2018. La cantidad de talleres y su duración se estableció por medio de un consenso con el grupo de la Comisión Organizadora de GAFADIS y se estableció esta cantidad debido a que en sus reuniones desarrollan otros temas y comparten sus testimonios. El taller del mes de abril no se pudo realizar debido a que hubo un cambio en las instalaciones de la reunión y no se contaba con el equipo tecnológico para llevarlo a cabo.

Además de los talleres presenciales de alfabetización se creó una clase en la plataforma de Google: Classroom. Esta es una aplicación gratuita para la educación, existen profesores que publican tareas, información, videos, entre otros elementos y los estudiantes tienen acceso con solo tener una cuenta en Google. Se pueden realizar preguntas tipo tareas o exámenes y establecer fechas límites de entrega.

El empleo de estas herramientas tecnológicas, vienen de la mano con lo expuesto, según la teoría, con el término *e-learning*, que Gallego y Martínez (2003) definen como “la enseñanza virtual” (p. 1) y busca, además, convertirse en: “un sistema de impartición de formación a distancia, apoyado en las TIC que combina distintos elementos pedagógicos: Instrucción clásica (presencial o autoestudio), las prácticas, los contactos en tiempo real (presenciales, videoconferencias o chats) y los contactos diferidos (tutores, foros de debate, correo electrónico)” (p. 3).

El fin principal del uso de esta plataforma fue dar seguimiento por un medio virtual a lo aprendido en cada taller, por los miembros del grupo, además de estar en contacto con ellos y facilitarles información que les pudiera ser de utilidad y complementar lo expuesto en las sesiones.

Algunos de los temas abordados en los talleres de alfabetización fueron: generalidades del VIH y del SIDA, mitos y prejuicios del VIH y del SIDA, conceptos

básicos sobre tecnologías de información y comunicación, buscadores de información en Internet, bases de datos especializadas para buscar información, elementos para reconocer sitios confiables en Internet, entre otros.

Durante cada taller los investigadores llevaron un diario de campo donde se documentó lo ocurrido y las reacciones que se tuvieron de los participantes en cada uno de ellos. En este se anotaron las actividades realizadas, los inconvenientes y aportes que se tuvo durante cada taller. La información contenida en este se recolectó por medio de la observación que, según Chaves, Díaz, García, Rojas y Solís (2010):

Pretende recoger información en el medio natural donde se desarrolla; se fundamenta en la idea de que la convivencia personal del investigador con el grupo o institución investigada, que se traduce en el acceso a todas las actividades del grupo, hace más fácil comprender las actuaciones de los sujetos, sus experiencias y sus procesos mentales. (p. 75)

De esta forma se pudo recolectar datos generales, se realizó una descripción general de la situación, se documentaron inconvenientes, acontecimientos, entre otros. Además, se realizaron minutas después de realizado cada taller con el fin de analizar más a profundidad la información obtenida y las reacciones de los participantes. El diario de campo, así como las evaluaciones que se realizaron en los diferentes talleres, fueron de gran ayuda para elaborar el capítulo 4 de esta investigación “Análisis de la información” ya que se logró extraer la información de cada una de las intervenciones, para luego sistematizar y analizar. También fue importante para mejorar en el transcurso de los talleres cada actividad planificada para el beneficio de los participantes.

### **3.4.1 Fases de la investigación- acción participativa**

El proceso de la investigación-acción según las autoras Chaves et al. (2010) contiene las siguientes fases que no necesariamente se realizan de manera lineal:

1. Reflexión sobre la práctica
2. Diagnóstico
3. Definición del problema y objetivos de la investigación
4. Acercamiento teórico
5. Metodología
6. Plan de intervención
7. Análisis de la información
8. Conclusiones
9. Elaboración del informe escrito
10. Retroalimentación e inicio del proceso. (p. 65)

Las fases desarrolladas por estas autoras se tomaron en cuenta del número 2 a la 8 para la realización de esta investigación en conjunto con las de Díaz, C. (1995), ambas metodologías se encuentran muy relacionadas entre sí, ya que inician haciendo un diagnóstico de la comunidad, planeando las acciones a desarrollar con los sujetos de trabajo y analizando la información obtenida. Las etapas de esta investigación se detallan a continuación:

### **3.4.2 Acercamiento al grupo GAFADIS:**

Los primeros acercamientos con las personas encargadas de la organización del grupo se realizaron durante los meses de enero y febrero de 2018 con el fin de solicitar la autorización para realizar la práctica dirigida y luego exponerles la propuesta del mismo y explicarles la importancia que éste tiene en el abordaje del tema VIH, el SIDA y el manejo de las tecnologías de información en su grupo.

En estas reuniones preliminares, se les presentó el plan de trabajo detallado con los temas, objetivos de la práctica dirigida y se conversó con las personas asistentes para conocer las expectativas que tenían sobre el trabajo a realizar, esto para tomar en cuenta las opiniones de los participantes. Por medio de estas reuniones se pudo conocer la dinámica del grupo y a sus participantes.

Este aspecto resultó de gran importancia para el trabajo, ya que como dice Díaz (1995) cuando se realiza un diagnóstico de la realidad se analizan varias variables, entre ellas el contexto, en este caso este respondía a las experiencias que los asistentes a GAFADIS tenían con respecto a la temática del VIH, el SIDA y las tecnologías de información y comunicación. La autora menciona que “diagnosticar la realidad supone hacer un esfuerzo de búsqueda de información, de ordenamiento y de análisis” (pág. 3)

Además, en este acercamiento se les presentó una carta de aceptación formal para la implementación de los talleres de alfabetización informacional, durante el semestre que duró el proyecto, (Ver apéndice 2) y el cronograma de trabajo para la realización de los mismos (Ver apéndice 4).

### **3.4.3 Diagnóstico:**

Díaz (1995) define el diagnóstico como “un método que nos permite analizar la realidad para conocerla profundamente- en su totalidad o aspectos significativos de ella- con el fin de descubrir posibles soluciones o para tomar decisiones sobre

las distintas alternativas que se nos presentan” (p. 3). La elaboración de este diagnóstico, según la autora, debe ser preciso, oportuno y tener un objetivo claro (p. 3). Esta autora toma en cuenta las situaciones-acciones-los actores y el contexto-la práctica y los valores. (p. 9).

También, Chaves, et al (2010) explica que el diagnóstico es: “un proceso reflexivo, participativo y busca interpretar lo que ocurre, desde el punto de vista de quienes actúan e interactúan en la cotidianeidad del aula. Además, propone la búsqueda conjunta y creativa de soluciones.” (p. 68)

El primer objetivo del diagnóstico implementado con los asistentes a los talleres en GAFADIS fue conocer la realidad en cuanto al uso y frecuencia que daban de las TIC con el fin de determinar el nivel de conocimiento que tenían los participantes y así proceder a planificar los talleres. Para alcanzar este objetivo se realizó una entrevista a la Sra. Alice Castillo, presidente del grupo (Ver Apéndice 3) y luego se envió un cuestionario a los integrantes. Este tipo de instrumento, según Hernández et al. (2010) “tal vez es el más utilizado para recolectar los datos”. (p. 417) Las preguntas realizadas se basaron en un cuestionario realizado por el Programa Sociedad de la Información y el Conocimiento de la Universidad de Costa Rica (PROSIC) en el capítulo 7 de su informe “Hacia la sociedad de la información y el conocimiento: informe 2013”

De este modo, se creó un formulario por medio de Google Forms con 7 preguntas el cual se compartió por medio del grupo en WhatsApp durante los días del 29 de enero al 23 de febrero de 2018 (Ver anexo 1). Algunas de las preguntas realizadas en el cuestionario estaban relacionadas con el grado de conocimiento, la frecuencia, las tecnologías utilizadas, los lugares desde donde accedían y las actividades que realizaban con la tecnología. Es importante mencionar que este formulario contenía preguntas con respuestas múltiples.

El segundo objetivo del diagnóstico fue determinar el conocimiento sobre el tópicos de VIH y el SIDA con el que contaban los participantes, con el fin de formular los talleres de manera tal que enriqueciera el aprendizaje del grupo. Para evaluar los conocimientos previos, se utilizó un cuestionario realizado por la Asociación Demográfica Costarricense (Ver anexo 2). El cuestionario presentaba enunciados sobre generalidades del VIH y el SIDA y se debía marcar si estos enunciados eran falsos o verdaderos.

#### **3.4.5 Análisis:**

A raíz del diagnóstico realizado, por medio del cuestionario en WhatsApp basado en el PROSIC (Anexo 1) se procedió a analizar la información obtenida. Se ordenaron los datos para luego proceder a realizar gráficos que ayudaron a entender el uso y frecuencia de los participantes con la tecnología y el conocimiento que tenían sobre el VIH y el SIDA.

Díaz (1995) comenta que a la hora de analizar la información obtenida del diagnóstico “se trata de ordenar, cuantificar, sintetizar, relacionar los datos evaluar la validez y la confiabilidad de la información obtenida, antes de socializarla para hacer el análisis colectivo de sus resultados”. (p. 16)

Como parte del análisis de la información, se agruparon datos similares que fueran relevantes para la investigación. Luego se determinaron categorías de análisis que se constataron con la teoría. También, se realizó la validación de la información con el fin de determinar si la información recolectada evidenciaba la realidad. (Chaves et al, 2010, p. 85).

Se utilizó la triangulación interna para validar los datos obtenidos. Según Chaves et al (2010): “La triangulación interna incluye la contrastación de información entre personas investigadoras, observadoras y/o actoras. También, se tomó como

base la triangulación teórica que consiste en “recurrir a las teorías existentes para respaldar los resultados” (p. 86)

#### **3.4.6 Formulación:**

Con base en los modelos de alfabetización informacional analizados en el marco teórico de esta investigación se determinó que el modelo Big Six era el más indicado ya que es un modelo flexible, en el cual los integrantes del grupo podían ser protagonistas de su propio aprendizaje.

El Big Six, como se mencionó, se basa en la solución de problemas de información mediante el desarrollo de habilidades y la utilización de la tecnología. Se basa en seis pasos: 1. Definición de la tarea, 2. Estrategias para buscar información, 3. Localización y acceso, 4. Uso de la información, 5. Síntesis y 6. Evaluación.

Además, para la realización de los talleres con el grupo GAFADIS, se tomó en cuenta el proceso de aprendizaje Andragógico de Malcolm Knowles. La escogencia de esta técnica de aprendizaje se debe a que las características de los integrantes de GAFADIS se amoldan de manera adecuada al aprendizaje continuo que caracteriza a este grupo y que es flexible y participativo.

Asimismo, se utilizó para la formulación de los talleres, el método planteado por Candelo; Ortiz, y Unger (2003) en el texto “Hacer talleres. Una guía práctica para capacitadores” donde se recomienda realizar un planeamiento previo de la actividad en general. Este planeamiento tiene como base los siguientes aspectos:

- Los pasos y las tareas de la organización.
- El tiempo que requiere cada tarea.
- La persona responsable.



- Las fechas límites para cada actividad.

Cejas, Kremer y Olaviaga (2008) afirman que la importancia de organizar cada una de las actividades y sobre todo su duración define el éxito o fracaso del proyecto y: “esto nos permite organizar mejor nuestras tareas y, además, saber si los plazos se están cumpliendo, las modificaciones que se deben realizar, etcétera (pp. 20 - 21).

De esta manera se realizó un cronograma con las fechas de los talleres (Apéndice 4); se determinó el tiempo que duraría cada actividad, las actividades prioritarias a realizar y se previó un margen de tiempo para cualquier imprevisto. También, se diseñó una invitación (Ver apéndice 10) para enviar por medio de WhatsApp y así motivar a los participantes a ser parte de los talleres. Candelo, Ortiz y Unger (2003) explica la importancia de la invitación a la hora de llevar a cabo talleres: “La convocatoria da la primera impresión sobre el taller y las instituciones responsables. Por eso conviene dedicarle mucho cuidado (...)”. (p. 42)

Además, se realizó un presupuesto de los materiales que se deseaban adquirir para el desarrollo de los talleres. Algunos materiales fueron: puntero, adaptador de VGA a HDMI, lapiceros, libretas, carpetas, papel bond de color, marcadores, cartulinas, tijeras, goma, impresiones, entre otros. Durante los talleres se donaron café y pan para el compartir entre los participantes. Al finalizar el taller 6 se previó realizar un pequeño agasajo para dar por concluidos los talleres.

En cuanto al lugar donde se realizaron los talleres, se contó con un espacio en el centro de San José, en él se reúne mensualmente el grupo GAFADIS, pero por razones de confidencialidad y seguridad no se detalla el nombre del lugar ni la dirección exacta. El lugar contaba con un salón grande (capacidad para 15 personas) donde había sillones confortables, sillas, mesas para trabajo grupal, proyector de video y red inalámbrica de Internet, baño, cocina y un pequeño salón donde se organizaban todos los detalles antes de cada taller.

En paralelo a los talleres presenciales también se trabajó con los integrantes de manera virtual. Para este fin se habilitó, por medio de la herramienta de Google Classroom, un aula virtual en donde se colgó información referente a los talleres que se impartían, el material proporcionado fue: videos, presentaciones e imágenes (Ver apéndice 14) que ampliarán el contenido proporcionado en los talleres. Con el fin de ayudar a que los participantes entendieran el manejo de Google Classroom se realizó un video tutorial en YouTube y se compartió con el grupo de participantes. El video se puede consultar en el siguiente enlace: <http://bit.ly/2LCNR3t>

### **3.4.7 Ejecución:**

En cada taller se realizó un saludo y bienvenida, agradeciéndole a los integrantes por participar en cada sesión. Además, se presentó la agenda planeada para cada taller en específico con las actividades y el tiempo aproximado.

En el primer taller, se brindó teoría sobre la temática del VIH y el SIDA. En esta primera sesión se aplicó el cuestionario de la ADC para iniciar la medición de los conocimientos que los participantes tenían y también para ir construyendo las sesiones siguientes.

La primera sesión se desarrollaron conceptos básicos como: medicamentos, etapas, síntomas, entre otros elementos. Esta sesión se complementó con el siguiente video: <http://bit.ly/2KX0U0h> . Al final de esta sesión los participantes pudieron contar sus experiencias y lo que conocían sobre el tema del VIH y el SIDA.

En la segunda sesión se conversó sobre mitos y realidades del VIH y el SIDA. Cabe aclarar que los talleristas realizaron presentaciones visuales, apoyados con páginas web sobre el tema como, por ejemplo: InfoSida, ONUSIDA, Medline Plus, entre otras. Así también en esta sesión se realizó un juego de Jeopardy con el fin de reforzar los conceptos vistos en el taller anterior (Ver apéndice 8). Jeopardy consiste en un tablero con una serie de preguntas con puntajes diferentes, cada grupo tiene la oportunidad de ir eligiendo las preguntas que desea contestar, al final del juego gana quién obtiene mayor cantidad de puntaje. Esta dinámica fue de agrado para los integrantes ya que pusieron a prueba su memoria y propició un ambiente competitivo entre los grupos conformados.

En el tercer taller, se les brindó las bases teóricas sobre tecnología. Se utilizaron presentaciones visuales para exponer conceptos como: las partes de la computadora, tablets, celulares, software, hardware, sistema operativo, programas, íconos, operadores booleanos, bases de datos, entre otros. Entre estas

presentaciones visuales estuvo la exposición de videos creados por los talleristas y publicados en la plataforma YouTube, como el siguiente: <http://bit.ly/2JmCKsL>

Además, como material de apoyo, se les confeccionó un brochure con la información tratada en el taller anterior sobre mitos y realidades referente al VIH y al SIDA (Ver apéndice 9)

Estos conceptos se reforzaron por medio de un juego de memoria, en el cuarto taller (Ver apéndice 11). El grupo se dividió en dos y se repartieron cartas con conceptos e imágenes relacionadas a la tecnología. Se debía colocar figura y definición que coincidieran. De esta manera se reforzó la memoria visual de los participantes y se logró tener un mejor entendimiento de la teoría. Adicionalmente, se les facilitó una lámina con conceptos importantes sobre tecnología (Ver apéndice 12). Además, se mostró el siguiente video sobre las tecnologías de información y comunicación: <http://bit.ly/2J7SVuV>

Además, otra actividad que se aplicó por medio del modelo del Big Six fue la de la búsqueda de información en bases de datos. Estas bases fueron Redalyc y Google Académico. Google Académico, según la Universidad de Coruña (s.f.): “permite buscar bibliografía especializada de manera sencilla. Desde un único sitio se pueden realizar búsquedas en un gran número de disciplinas y fuentes”.(párr. 1). Su interfaz sencilla e intuitiva y otras funcionalidades de este buscador permiten que se adapten a las características de los integrantes del grupo GAFADIS, así como a sus necesidades de información. Además, otras particularidades de Google Académico que facilitaron su uso en los talleres de alfabetización fue su basta información en idioma español, así como la posibilidad de localizar documentos de acceso abierto.

Algunos tipos de documentos que se incluyen en Google Académico, según Social Media en Investigación (2015) son: “Artículos de revistas científicas y libros, comunicaciones y ponencias a congresos, informes científico-técnicos, tesis,

tesinas o memorias de grado, trabajos depositados en repositorios, cualquier publicación con resumen”. (párr. 6). Para el desarrollo de los talleres de alfabetización era importante que los participantes valoraran la calidad de la información que se encontraba en Internet, y aunque en Google Académico también se debe evaluar la información, se deseaba otorgar otras herramientas de búsqueda donde se indexaran fuentes con mejor contenido como las mencionadas anteriormente.

También, como Google Académico permite descargar documentos a texto completo esto beneficiaría al grupo ya que los artículos encontrados en bases de datos como Google Académico poseen un contenido científico y laico.

Por su parte, Redalyc es la Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal, que concentra gran cantidad de publicaciones de índole científica en su base de datos. Ésta fue creada en 2003 ante la escasa publicidad que las investigaciones de autores iberoamericanos tenían.

Esta base de datos es de acceso libre, por lo que todas las personas pueden emplearla sin restricciones lo que facilita la divulgación del conocimiento, salvo que el o los autores decidan interponer alguna sobre su investigación.

La posibilidad de acceder, en texto completo el documento, además de las ventajas que la base de datos brinda en los filtros sobre escoger idioma, seleccionar un rango de año de la publicación, disciplina y hasta país de publicación, fueron consideraciones que se tomaron en cuenta para escoger a esta base de datos y ponerla en práctica en los talleres de alfabetización informacional y digital.

Durante esta sesión, los talleristas fueron guiando a los integrantes para que conocieran las partes básicas de cada base de datos escogidas y cómo buscar información en cada una de ellas. La atención fue, la mayoría de las veces, individualizada debido a la complejidad de las preguntas o dudas. Los participantes

del taller realizaron este ejercicio de manera práctica, es decir, ellos ingresaron a los sitios desde sus aparatos tecnológicos.

Como parte de aplicar el modelo Big Six, en la quinta sesión se dividió el grupo en dos partes y se les asignó una página web, se debía ingresar y conocer su estructura, identificar los elementos, encontrar pautas básicas para la confiabilidad y la credibilidad como el año de actualización, el autor, contacto, entre otros. Estas páginas fueron ONUSIDA e InfoSIDA ya que se relacionan al tema del VIH y el SIDA. El objetivo central del ejercicio fue que de manera práctica tuvieran un problema de información y pudieran solucionarlo entre todas las personas que conformaban el grupo. Luego del análisis tuvieron que exponer los hallazgos a todo el grupo.

#### **3.4.8 Cierre:**

En el taller número 6, se realizó una charla con los integrantes de la Asociación Esperanza Viva con el fin de retomar los conceptos vistos en talleres anteriores. Dicha asociación se encarga de trabajar en pro de los Derechos Humanos de las personas con VIH, así como con sus familias. El propósito de esta actividad fue el de reforzar los conocimientos que se presentaron y adquirieron durante las seis sesiones; también sirvió para que se evacuaran dudas que surgieron. Esta actividad tuvo una duración de dos horas y se aprovechó para realizar el cierre formal de los talleres de alfabetización. Además, se grabó y editó un video de esta charla para poder proporcionar a la Comisión de GAFADIS un disco compacto al finalizar este trabajo de investigación.

Aunado a esta charla, se entregaron certificados de participación (Ver apéndice 13) a los participantes de los talleres y se compartió un refrigerio.

### **3.4.9 Evaluación:**

En la última sesión, se entregó nuevamente el cuestionario de la ADC para medir el nivel de conocimiento y la evolución en el mismo sobre el VIH y SIDA (Ver anexo 2). El propósito de su utilización fue medir cuánto conocimiento tenían y cuánto aprendieron, al respecto del tema, con la ejecución de los talleres.

La segunda evaluación se les consultó a los integrantes sobre los aprendizajes obtenidos en los talleres de alfabetización informacional y digital sobre VIH y SIDA (Ver anexo 3). Este cuestionario intentó valorar los conocimientos adquiridos por parte de las personas asistentes a los talleres de Alfabetización Informacional, se realizó una evaluación en donde se repasó sobre los distintos temas que se abordaron durante los seis talleres, que van desde la definición de términos como VIH y SIDA, así también con conceptos de alfabetización digital y el uso de bases de datos y sitios web relevantes a la temática vista en las sesiones

La tercera evaluación es una adaptación de la Organización Mundial de la Salud (Ver anexo 4), y pone a evaluar la manera en que se desarrollaron los talleres y conocer los conocimientos adquiridos y la posibilidad de ponerlos en práctica por parte de los asistentes a las sesiones. De igual manera, servirá como insumo para futuros talleres sobre determinados temas. Esta evaluación se realizará en la sexta sesión de los talleres de alfabetización informacional en salud.

### **3.5 Institución donde se desarrolló la práctica dirigida: Grupo de Apoyo a Familiares y Amigos de la Diversidad Sexual Costa Rica (GAFADIS)**

El grupo GAFADIS fue creado en el 2011 por la Señora Teresita Porras Calderón y el Señor Eric Quesada. Su principal objetivo es ofrecer un espacio para la reflexión, apoyo y contención a madres, padres, familiares y amigos y amigas de personas Gays, Lesbianas, Bisexuales, Transgénero e Intersexuales que deseen aprender a superar los mitos y estereotipos que les impidiesen relacionarse naturalmente con ellos y ellas, así como apoyarlos y acompañarlos.

Otro objetivo que pretende lograr este grupo es el de acompañar a las familias y amigos de personas que pertenecen a la diversidad sexual en los procesos de comprensión, aceptación y acompañamiento en torno a la orientación sexual y/o de identidad de género de sus seres queridos.

En la actualidad el grupo está conformado por madres, padres y familiares quienes se reúnen el tercer sábado de cada mes. Además, el grupo cuenta con una comisión (constituida por 15 personas) que toma decisiones y lleva la coordinación del grupo. La presidenta de esta Comisión es Alice Castillo y su autorización y la del grupo de Comisión fue necesaria para llevar a cabo esta investigación.

Según su página en Facebook GAFADIS (2018) posee una misión y una visión que se explican a continuación:



### **3.5.1 Misión:**

Ofrecer un espacio para la reflexión, el apoyo y la contención a madres, padres, familiares y amigos/as de personas gays, lesbianas, bisexuales, transgénero e intersexuales que deseen aprender a superar los mitos y estereotipos que les impiden relacionarse naturalmente con ellos y ellas, apoyarles y acompañarlos.

### **3.5.2 Visión**

Constituirnos en un grupo de referencia a nivel nacional que brinde información y ofrezca espacios de reflexión y apoyo a las familias y amigos/as de personas GLBTI en torno a temáticas como la homo-lesbo-bi-trans e interfobia social e interiorizada y los derechos humanos de las personas que pertenecen a la Diversidad Sexual.

### **3.5.3 Objetivo general de GAFADIS:**

Tomado también del perfil en Facebook (2018) del grupo, los objetivos que GAFADIS se propone cumplir son:

Generar un espacio para que padres, madres, otros/as familiares y amigos/as de personas que pertenecen a la Diversidad Sexual aprendan a superar los obstáculos que les impiden aceptar, apoyar y acompañar a sus seres queridos.

#### **3.5.3.1 Objetivos:**

- Acompañar a las familias y a los/as amigos/as de personas que pertenecen a la Diversidad Sexual en los procesos de comprensión, aceptación y

acompañamiento en torno a la orientación sexual y/o la identidad de género de sus seres queridos.

- Brindar información veraz, laica y científica sobre las temáticas propias de la Diversidad Sexual.
- Ofrecer un espacio reflexión, contención y apoyo mutuo fundamentado en el respeto y la confidencialidad.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

#### **4.1 Resultados de la investigación:**

En este apartado, se estará analizando cada uno de los cuestionarios e insumos de consulta que se les facilitó a los participantes a los talleres de alfabetización informacional, tanto en salud como digital.

Para Chaves, Díaz, García, Rojas y Solís (2010, p. 88), el análisis de la información es un “proceso de sistematización que facilita la reflexión para comprender el significado de la realidad y (...) generar conocimientos”.

En total fueron 5 instrumentos, en los cuales se midió desde la interacción, uso y frecuencia con la que usan los aparatos tecnológicos, como el conocimiento que tienen sobre VIH, SIDA, además de las principales características que tienen los dispositivos tecnológicos (celulares, Tablet).

#### **4.2 Análisis de la información:**

##### **4.2.1 Categorías de análisis**

Las categorías de análisis se fijaron antes del desarrollo del presente trabajo de investigación. Inicialmente se pensaron categorías partiendo de las necesidades que presentaron los participantes y plasmadas en los cuestionarios aplicados a los mismos, además de la investigación que arrojó el marco teórico de este trabajo. Posteriormente, emergieron nuevas categorías que se fueron depurando con el avance de los talleres de alfabetización informacional en salud y digital.

Las categorías de análisis planteadas son las siguientes:

**Tabla No. 3: Categorías de análisis.**

<b>Categorías de análisis</b>	
Competencias informacionales y digitales	Se refiere a las capacidades tecnológicas, así como de búsqueda y recopilación de información que se desarrollaron durante aplicación de los talleres de alfabetización en el grupo GAFADIS.
Estrategias y técnicas de alfabetización en salud en grupos no formales	Son los métodos utilizados para alfabetizar en salud (tener la capacidad de responsabilizarse de la salud propia, así como la de la familia y la comunidad) a los participantes de los talleres, tomando en cuenta que se trata de un grupo conformado por integrantes de diversas características sociales, culturales y económicas. Se utilizaron diferentes técnicas de autores para la aplicación de la alfabetización en salud en grupos.
Progreso del aprendizaje sobre VIH y SIDA	Avance en los conocimientos sobre VIH y SIDA de los participantes, este progreso se pudo constatar mediante las evaluaciones aplicadas en los talleres y en lo expresado por los participantes en cada taller.
Percepción de los participantes hacia los talleres de alfabetización	Valoración que tuvieron los participantes luego de la finalización de los talleres. Las apreciaciones se detectaron por medio de evaluaciones otorgadas en el último taller. Estas evaluaciones fueron tabuladas y analizadas en el capítulo de resultados de esta investigación.

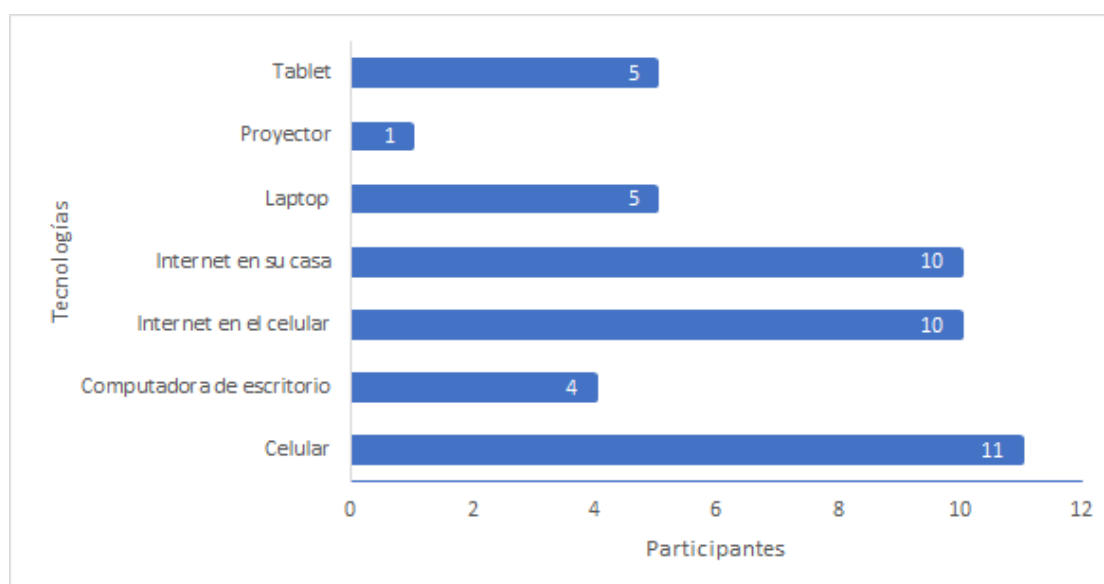
Fuente: elaboración propia.

Cabe mencionar que los resultados obtenidos se clasificaron y analizaron de acuerdo a las categorías de análisis anteriormente desarrolladas. Se presentarán mediante gráficos comparativos y circulares para facilitar la comprensión por parte de los lectores. Los gráficos cuyo resultado sea 100% no se representarán ya que no se considera necesario por la unanimidad de las respuestas.

#### 4.2.1.1 Competencias informacionales y digitales

Como se mencionó anteriormente, en el diagnóstico realizado a las personas participantes se evaluaron competencias digitales. Se les consultó sobre ¿Cuáles tecnologías utilizaban?, ¿Con qué frecuencia? y el grado de conocimiento de cada una de ellas. En este diagnóstico se evidenció que el 100% de los participantes tenían celular y un 45.4%, utilizaban tablet (Ver figura 3), por lo que en los talleres se enfatizó el emplear estas dos tecnologías.

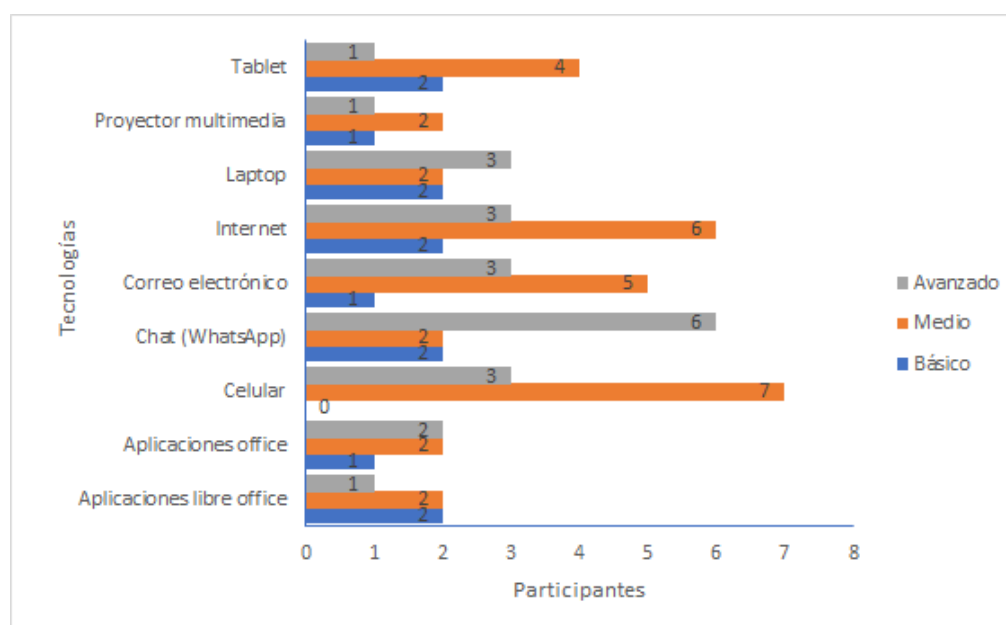
Figura 3. Tecnologías utilizadas por los participantes del grupo GAFADIS, enero-febrero 2018



El porcentaje de personas que usaban la Tablet fue la tercera respuesta más seleccionada y su utilización dio mayor facilidad a los talleristas a la hora de trasladar este equipo tecnológico para la realización de los talleres enfocados en la alfabetización digital. Hay que recordar que GAFADIS por ser un grupo reciente no cuenta con material tecnológico propio ni con un espacio propio para el desarrollo de sus reuniones. Algunos participantes llevaron su dispositivo móvil a los talleres pero los talleristas también tuvieron que reunir tablets personales para su utilización cada mes.

Por una parte, un 60% de los encuestados respondieron que poseían un conocimiento “medio” del uso del celular, de esta forma, se decidió utilizar el celular con el fin de aumentar sus destrezas en el manejo de este. Si bien, la laptop tuvo más respuestas de “conocimiento avanzado” (27.27%) en relación con la Tablet (9%), la utilización de esta tecnología resultaría novedosa para los participantes por su uso intuitivo, tamaño de la pantalla, entre otras funcionalidades. (Ver figura 4)

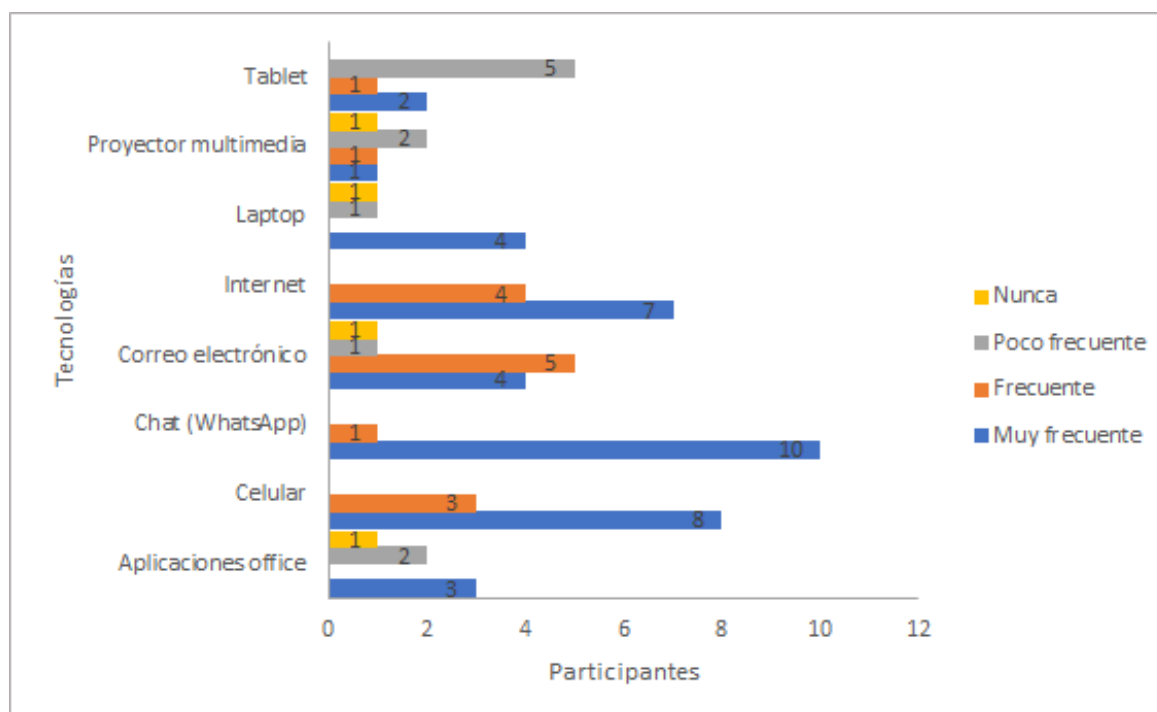
Figura 4. Grado de conocimiento de los participantes de GAFADIS sobre los equipos tecnológicos, enero-febrero 2018



De este gráfico se desprende el conocimiento medio que los miembros del grupo tienen en dispositivos como el celular, la tablet y la Internet, elementos que se presentan como facilitadores en el proceso en como las personas consumen información. Es importante destacar también que el 54.54% de los aplicantes tienen un conocimiento avanzado en la aplicación de chat online, WhatsApp, tecnología que se utilizó muy frecuentemente en los talleres de alfabetización.

Por otra parte, un 90.9% de las personas afirmaron que usaban muy frecuentemente el chat de la aplicación WhatsApp, un 72.72% el celular y un 63.63% el Internet. Por otro lado, es de destacar que el 45.45% respondió que hacían un uso poco frecuente de la Tablet, por lo que resultó importante para profundizar en la utilización de este dispositivo. (Ver figura 5).

Figura 5. Frecuencia de uso de tecnologías por parte de los participantes del grupo GAFADIS, enero-febrero 2018

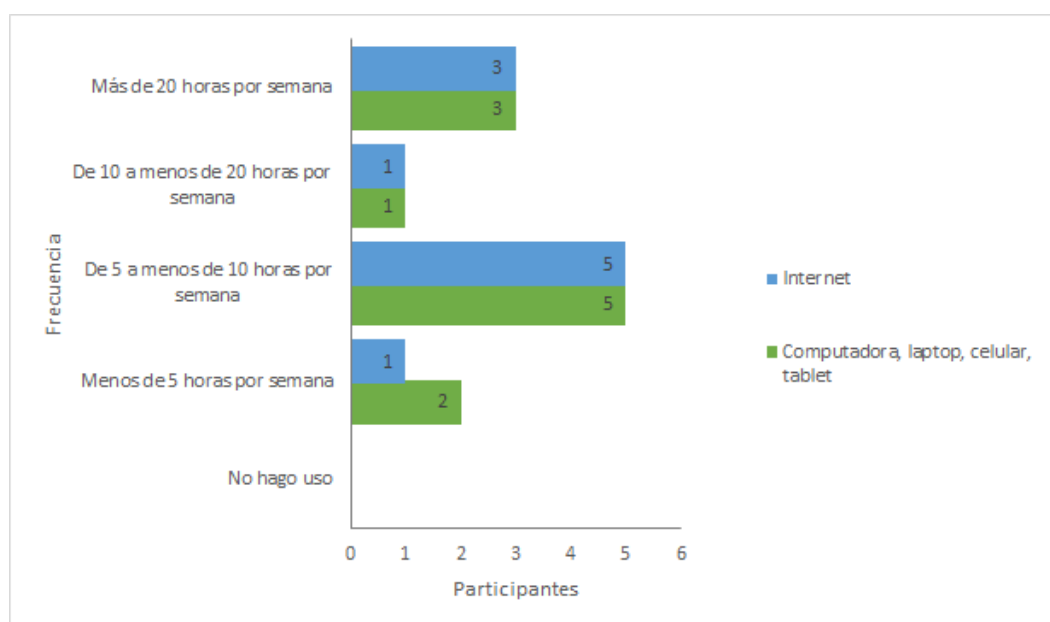




Se debe hacer notar de este gráfico la poca frecuencia de las personas participantes en el uso de la Tablet, en el momento del diagnóstico de la investigación se hacía imposible determinar si era por no poseer esta tecnología o por el poco interés en ella.

En cuanto a la frecuencia semanal con la que utilizaban los dispositivos electrónicos, el 45% de los encuestados respondieron que los usan entre 5 a 10 horas semanales el celular, la Tablet, la laptop y el Internet y solo un 27% las utilizan más de 20 horas por semana (Ver figura 6).

Figura 6. Horas por semana del uso de la computadora, laptop, celular, tablet e Internet de los participantes de GAFADIS, enero-febrero 2018

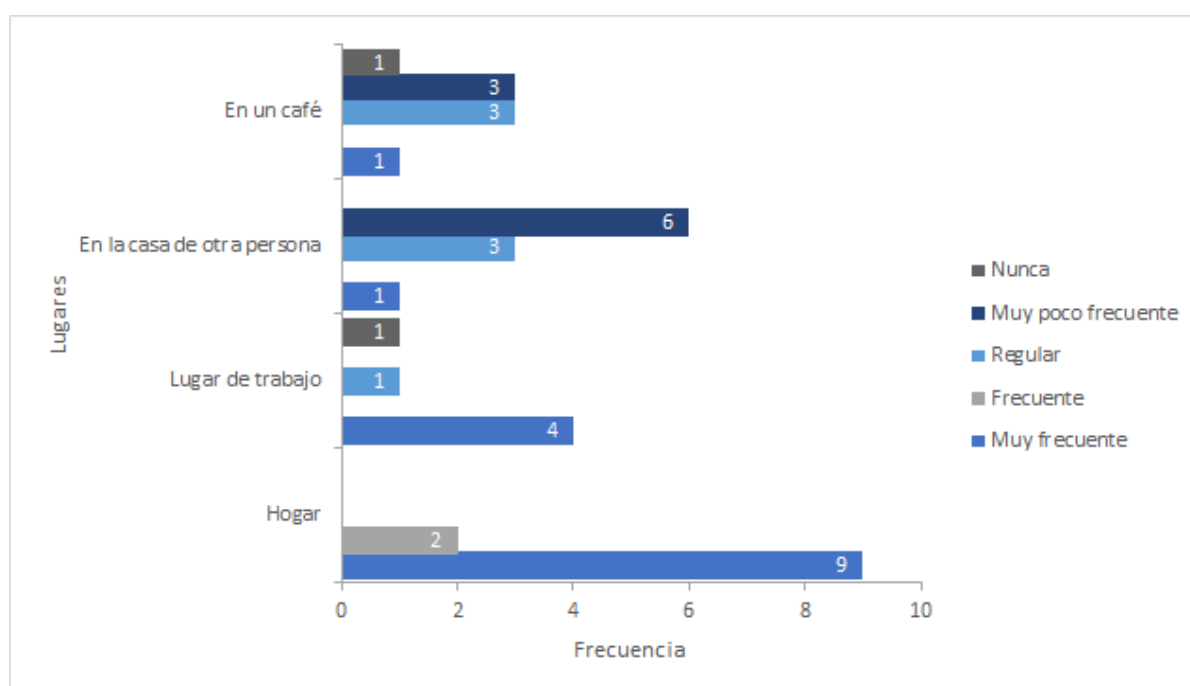


De esta información se puede recalcar que los participantes tenían poca interacción con la tecnología y he aquí la importancia de poder involucrarlos con la alfabetización digital e informacional. No solamente para la búsqueda de información en la vida diaria sino también para el desarrollo de las reuniones

mensuales de GAFADIS, más específicamente cuando se desea trabajar un tema en específico.

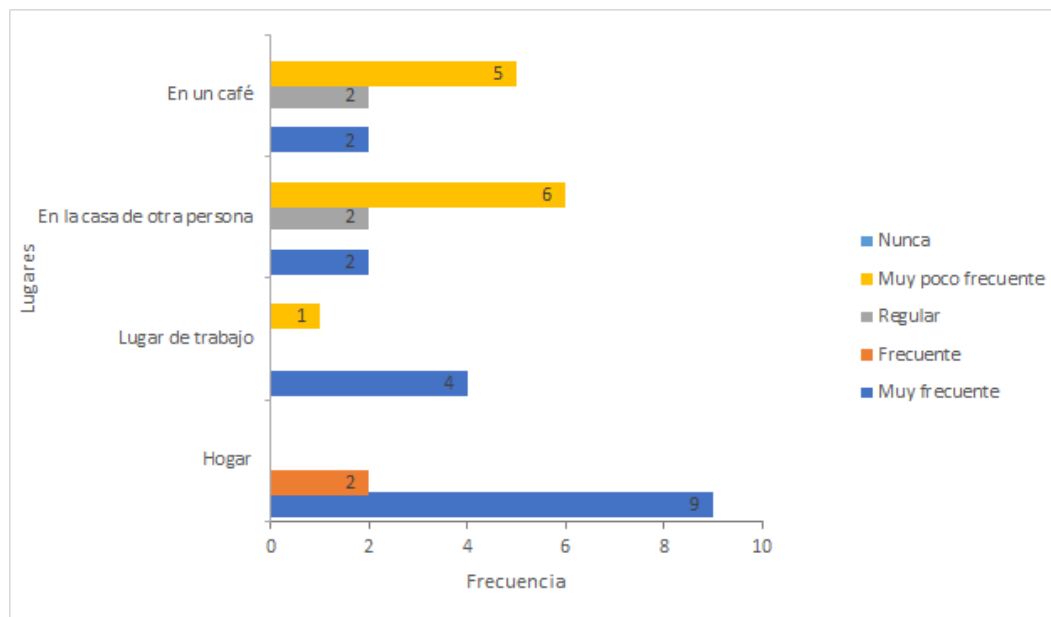
En relación al lugar donde usan los dispositivos tecnológicos, la respuesta más frecuente fue el hogar con un 81% posteriormente un 36% seleccionó la opción del lugar del trabajo (Ver figura 7 y 8)

Figura 7. Lugares en los que los participantes de GAFADIS utilizan la computadora, Tablet, celular, laptop, enero-febrero 2018



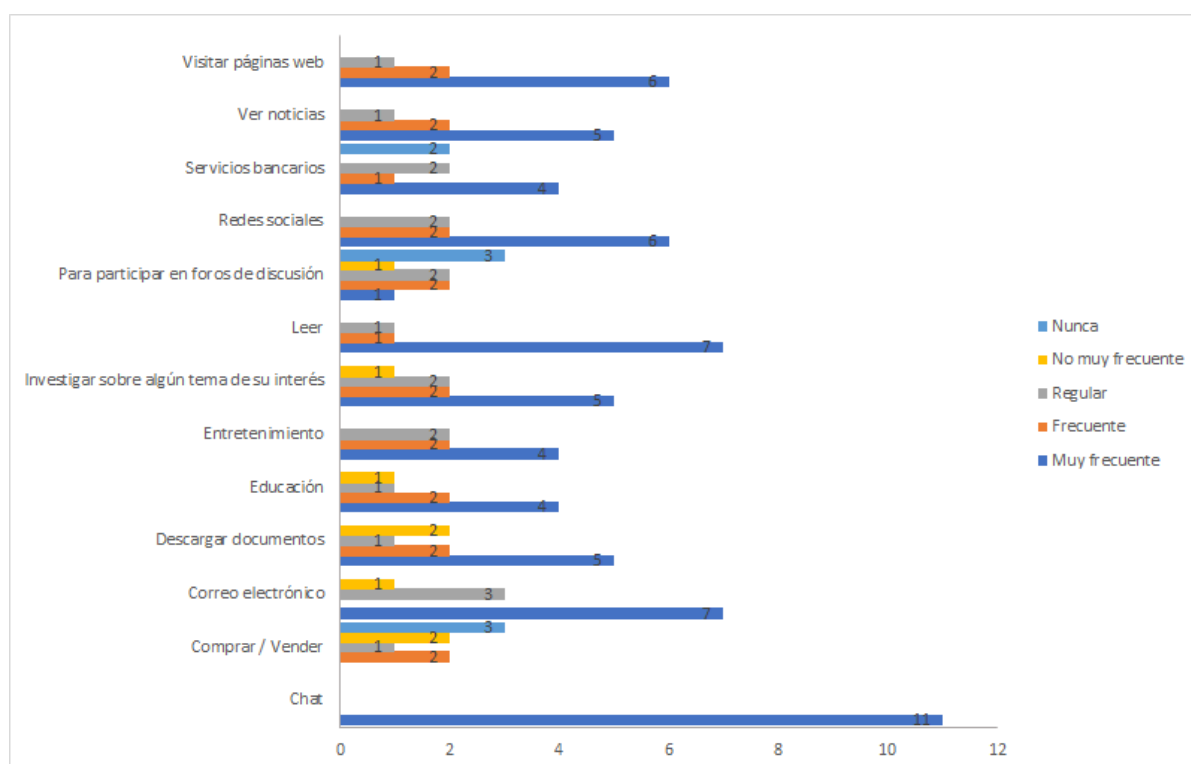
Estos porcentajes son una muestra del avance que Internet ha generado en nuestro país, convirtiéndose en una de las tecnologías con mayor presencia en los hogares. Esto se puede desprender del Informe del PROSIC 2013 que anteriormente se ha citado.

Figura 8. Uso del Internet de los integrantes del grupo GAFADIS según la frecuencia y lugar, enero-febrero 2018.



De la figura 8 se puede rescatar que el mayor uso que se le hace al Internet es desde la casa, lo cual puede asociarse con ese público al que GAFADIS va dirigido, padres y madres de familia, que dedican su tiempo a quehaceres domésticos y accedan a la Web desde su hogar, sea desde un celular, una laptop o bien una computadora de escritorio.

Figura 9. Actividades y frecuencia de uso que hacen los participantes de GAFADIS al internet, enero-febrero 2018.

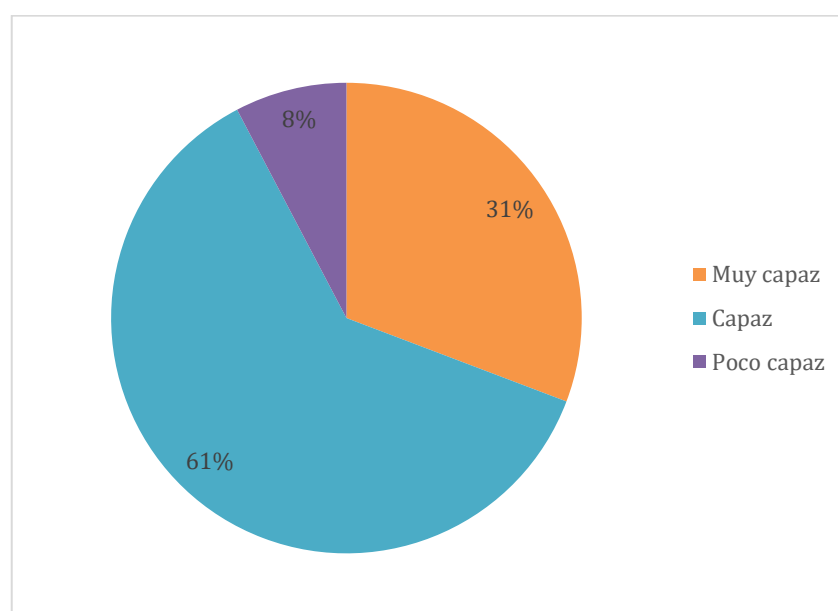


Estos resultados permitieron reconocer las actitudes de los participantes hacia la tecnología y el conocimiento del manejo hacia ciertos dispositivos. A raíz de los datos obtenidos, se logró determinar los aspectos que se buscaban fortalecer en los participantes y, como se mencionó en la metodología de esta investigación, se fortalecieron conceptos básicos de tecnología, manejo de Internet y uso del teléfono celular y tablet.

Fue así como actividades como leer, visitar redes sociales y usar el chat evidenció que casi no se utilizaban las tecnologías para actividades como la

educación o la investigación, lo cual se ve reflejado en el desarrollo de las reuniones del grupo de apoyo.

Figura 10. Capacidad de los integrantes de GAFADIS de reconocer términos sobre tecnología en porcentajes, setiembre 2018.



Al finalizar el proceso de alfabetización digital, se encuestó sobre la capacidad de reconocer conceptos básicos de tecnología y sus usos (Ver figura 10), a lo que un 61% respondieron que se muestran capaces de reconocer los conceptos discutidos en los talleres, un 31% afirman ser muy capaces y un 8% se siente poco capaz para reconocerlos. Además, se consultó sobre el dominio de los conceptos desarrollados en los talleres, el 100% de las respuestas afirma que el dominio sobre los temas impartidos en las sesiones (tanto con respecto al VIH y SIDA, y con la alfabetización digital e informacional), creció en comparación a la que ya tenían al inicio.

Por otra parte, en una entrevista realizada a la presidenta del grupo, Alice Castillo, se observó que los integrantes de GAFADIS nunca se habían capacitado sobre competencias informacionales y como emplearlas en su vida diaria o en las reuniones mensuales del grupo, la única tecnología que usaban era el celular. En esa misma entrevista, se pudo conocer, además, que los integrantes experimentaron obstáculos para reconocer información de calidad y en páginas web veraces. Según Castillo, la búsqueda de información la realizaban por Internet (Google) o bien se apoyaban en charlas o talleres a los que son invitados. También comentó que no utilizaban ningún tipo de base de datos para extraer información y trataban de cerciorarse de que sea de calidad, ya que deben encontrar aquella: “información laica y precisa” (A. Castillo, Comunicación personal, 23 de octubre de 2017).

Por consiguiente, durante los talleres las competencias informacionales se fortalecieron por medio de dos conceptos: la Andragogía y el Big Six. La andragogía se tomó en consideración a la hora de plantear las sesiones de alfabetización informacional y digital ya que el grupo era conformado solamente por adultos. La andragogía toma en consideración el ritmo de aprendizaje de esta población y proporciona herramientas para que ellos mismos descubran el conocimiento (Centro de Investigación y Capacitación en Administración Pública, s.f., párr. 4).

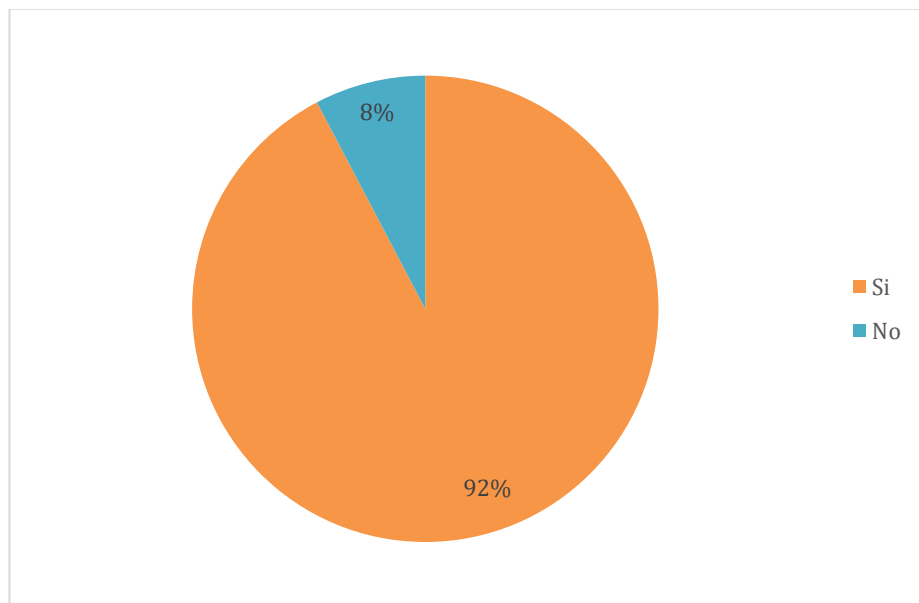
El Big Six por su parte es el modelo de alfabetización informacional que por medio de la práctica se resuelven problemas de información. (Eisenberg, 2003, p. 20)

En el taller 6, se consultó por medio de un cuestionario a cerca de las facultades a la hora de buscar información. El 100% de los integrantes respondieron afirmativamente a la capacidad de definir lo que buscan en Internet y de establecer lineamientos para la búsqueda de información. De esta manera, se fortaleció el paso

1 del proceso del Big Six (Definición del problema). De esta destreza se enfatiza también que es más probable que logren hallar lo que necesitan.

De la aplicación de los talleres, y de la tabulación de cada uno de los cuestionarios aplicados, se puede desglosar que un 92% compara, selecciona y evalúa lo que encuentra cuando busca información (Ver figura 11). De este modo se evidencia que aplican el segundo paso del proceso del Big Six (Estrategia de búsqueda de información). Esto demuestra que buscan fuentes de información más confiables y documentos más oportunos a su necesidad. Solamente un 8% menciona que no realiza esa selección.

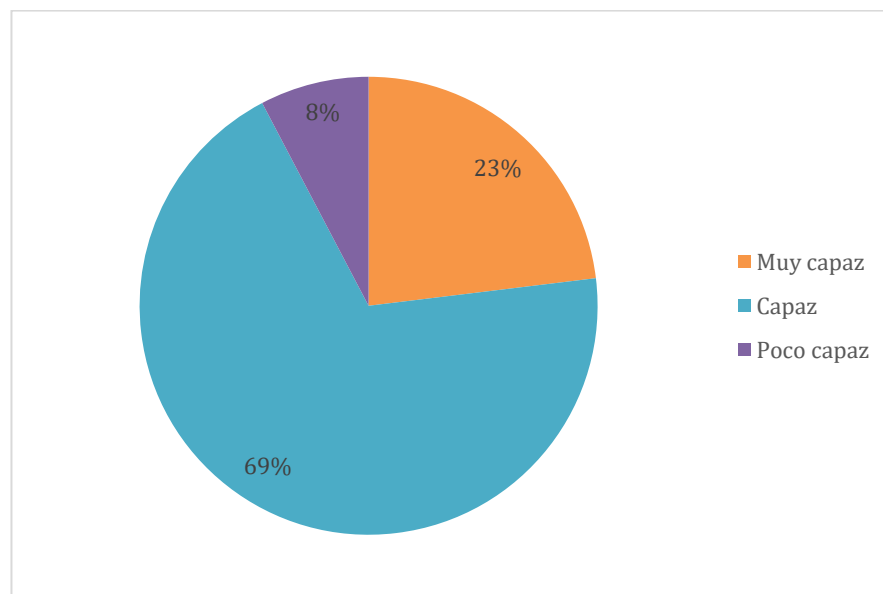
Figura 11. Cantidad de integrantes de GAFADIS que compara, selecciona y evalúa la información que haya en Internet, en porcentajes, setiembre 2018.



Este resultado es muy importante, porque se logra inculcar en los asistentes a los talleres, la importancia de discriminar la información que reciben, que el proceso no culmine con la obtención de un resultado, sino que continúe con el análisis de lo que halló y la verificación del mismo.

Cabe mencionar que, en cuanto al uso de otras herramientas para mejorar la búsqueda de información como bases de datos y operadores booleanos, el 69% de los integrantes del taller (9 personas) afirmaron ser capaces de usar esas herramientas; un 23% (3 personas) dicen ser muy capaces de usarlas y un 8% (1 persona) se mostró poco capaz de ponerlas en práctica (Ver figura 12)

Figura 12. Capacidad de los participantes de GAFADIS para el empleo de herramientas como operadores booleanos y bases de datos, en porcentajes, setiembre 2018.



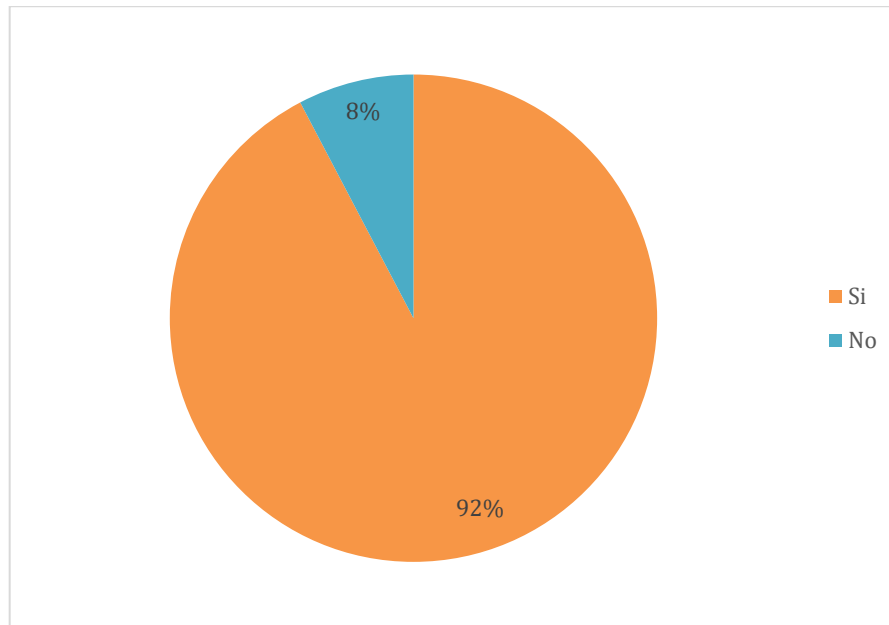
El análisis de este resultado es importante para la investigación, ya que se le dio énfasis a la búsqueda en bases de datos, en ellas donde se puede hallar información científica, avalada por pares y con índices de calidad que la hacen merecedora de estar en una plataforma como estas. Además, el empleo de operadores booleanos que vienen a depurar los contenidos que se hallan la Internet con respecto a los contenidos que se buscan.



El porcentaje de personas que expresaron sentirse capaces o muy capaces, hace considerar que el abordaje fue oportuno y que hoy son personas con ese criterio para ahondar en la exploración de herramientas para suplir su necesidad de información y con la capacidad de hacer una buena búsqueda de la misma.

En cuanto a la utilización de sitios “seguros” como organismos internacionales o nacionales, el 92% de los integrantes (12 personas) confirman que buscarán información en sitios web confiables como los vistos en los talleres, mientras que un 8% (1 persona) afirma que no lo hará (Ver figura 13). Esta estadística demuestra que los integrantes podrán utilizar el tercer paso del proceso Big Six (Localización y Acceso).

Figura 13. Valoración de los participantes de GAFADIS sobre si se usarán páginas web de organismos nacionales e internacionales especializadas en VIH y SIDA, en porcentajes, setiembre 2018.



Este resultado se muestra importante por lo que sus números demuestran, un 92% de los encuestados deciden que usarán páginas de sitios web nacionales o internacionales, lo cual demuestra el interés de los talleristas en acceder información desde sitios certificados en el tema.

Esto sin duda es valioso, porque se confirma el compromiso que los miembros del grupo tienen para informarse desde medios propios del tema y, por ende, con datos oficiales y que ayudan a educar en el tema.

Por último, dado el análisis de la información recolectada referente a las competencias digitales e informacionales, se evidencia que los integrantes de GAFADIS tuvieron un crecimiento de sus destrezas luego de aplicado los talleres de alfabetización. Esto lo demuestra también los comentarios recibidos en las preguntas abiertas que se realizaron en los cuestionarios aplicados.

Cuando se consultó acerca de tres conocimientos o competencias que aprendieron y que podrían poner en práctica, el participante 1 dijo que: “El uso de Internet o bases de datos confiables y de muy excelente fuentes.”, el participante 2 expresó: “Cómo buscar información profesional en la Internet – Cómo seleccionar la información necesaria” y el participante 3 dijo: “Conocer herramientas para la búsqueda de información”; el participante 4 mencionó: “Uso de Google Classroom – Base de datos Scielo y Google Académico”, la participante 5 afirmó: “Mitos y verdades sobre VIH – Cómo buscar información fidedigna en Internet”., el participante 6 dijo: “Como educar y desmentir los mitos referentes al VIH y el SIDA – términos de tecnología a usar en búsqueda de información confiable y actual”., la participante 7 mencionó: “consulta de sitios *weth* [sic]”., el participante 8 dijo: “formas de transmisión y no transmisión.”, la participante 9 afirmó: “salir de la ignorancia – ser solidaria y respetuosa con las personas que *padece* [sic] esta enfermedad.”, la participante 10 aseveró: “el uso de Internet o bases de datos confiables y de muy buenas fuentes – el apoyar y no ver con ojos de desaprobación a la persona con

esta condición de salud”, y la participante 11 mencionó: “mejor uso de la información que busco en Internet – mejor uso del dispositivo”.

De esta manera, se cumple con el primer objetivo específico de esta práctica dirigida, que hace referencia al diagnóstico de las necesidades informacionales y digitales sobre el VIH y el SIDA en los participantes de GAFADIS. Mediante esta herramienta se logró evidenciar el nivel de comprensión y uso de las tecnologías de los miembros del grupo. Además, se tomaron en cuenta los resultados arrojados para planificar los talleres siguientes.

#### **4.2.1.2 Estrategias y técnicas de alfabetización en salud, en grupos no formales**

Tal y como se ha mencionado anteriormente, el grupo GAFADIS es un conjunto de padres, madres y amigos de personas sexualmente diversas que se reúnen para hablar sobre distintos temas que atañen a la comunidad LGBTTTI y a sus familiares; se puede decir que es un “grupo de apoyo”, donde se busca orientar a la familia en el proceso de aceptación de su hijo o hija gay, lesbiana, bisexual, trans, etc. Esa es la naturaleza del grupo.

Kate Flewelling (2009), menciona que los grupos de apoyo gozan de un beneficio y es que la información es compartida tanto entre miembros del grupo, como por parte de profesionales, invitados y los mismos facilitadores. Esta técnica no solo enriquece el diálogo, sino que lo hace más horizontal, colaborativo y comunitario, ya que es generado por todos los miembros y compartido.

La mayoría de los integrantes del grupo, son personas adultas, con edades y grados de escolaridad distintos, de diferentes partes del país, pero con un mismo

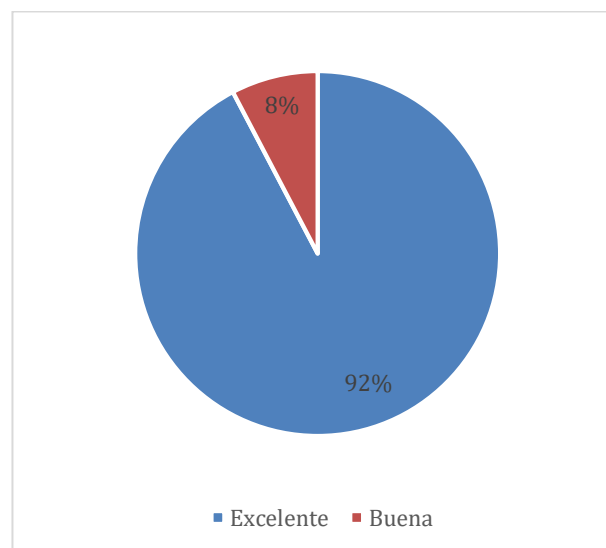
fin, el poder darle el apoyo que sus seres queridos requieren en ese proceso de confesión sobre si sexualidad.

Otro elemento que se tomó en cuenta, a la hora de trabajar con la población adulta de GAFADIS, fueron los que Quezada, et al. (2001) exponen en cuanto al tiempo. Los autores mencionan que la participación de los adultos es un acto voluntario y sujeto a disposición, por lo que se debe de desarrollar en un ambiente ágil y con temas de interés.

También se desarrollaron actividades cortas, sencillas y directas, en donde los participantes ponían a prueba los conocimientos adquiridos durante los talleres, y de paso, repasaban y volvían a aprender de una manera lúdica, corta en el tiempo, pero, sobre todo manteniendo la atención e interés de cada uno de ellos.

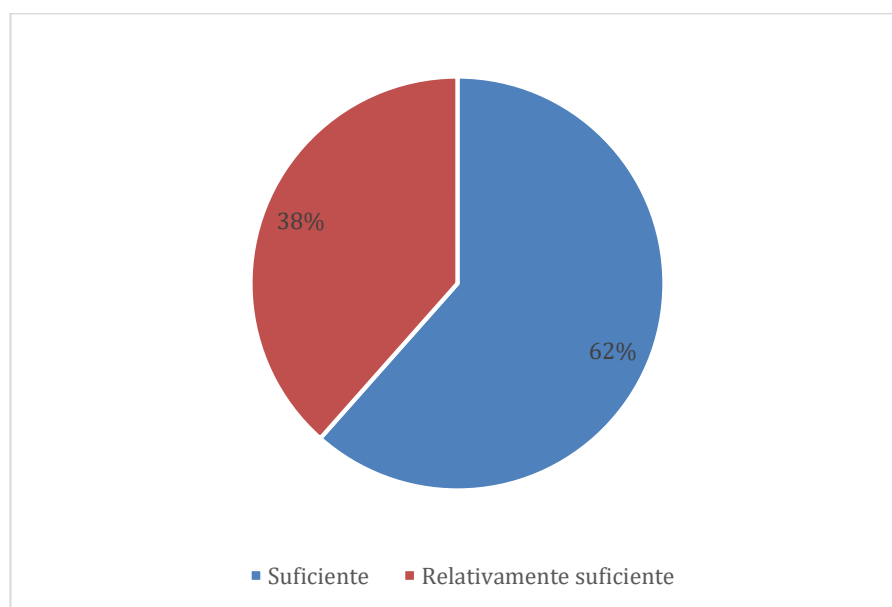
Estas valoraciones se sustentan cuando se les consulta a los participantes sobre si la metodología y el tiempo que se le asignó a los talleres fue suficiente (ver figuras 14, 15, 16 y 17). Para ambas, el nivel de aceptación fue superior al 60%.

Figura 14. Percepción del grupo GAFADIS según la metodología utilizada en los talleres, en porcentajes, setiembre 2018.



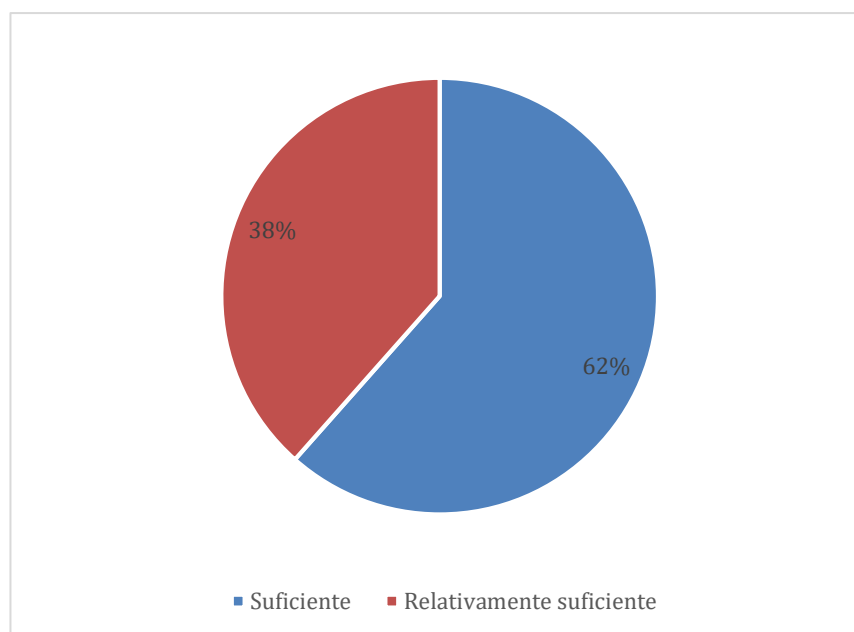
Con casi un 100% de aceptación, los miembros de GAFADIS afirmaron que la metodología empleada en los talleres fue excelente o buena. Cabe rescatar que dicha metodología se enfocó en sesiones que fueran dinámicas, cortas en cuanto al tiempo con el que se contaba, con materiales de apoyo, pero sobretodo participativas en donde los asistentes tuvieran la posibilidad de aportar mediante sus comentarios y experiencias.

Figura 15. Percepción del grupo GAFADIS sobre el tiempo asignado en los talleres, en porcentajes, setiembre 2018.



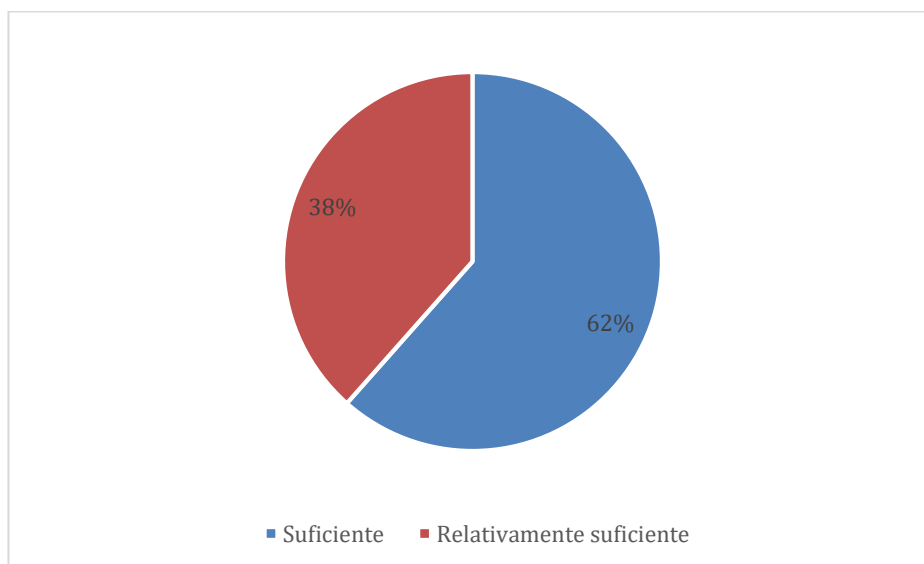
Como se ha dicho posteriormente, el factor tiempo fue una de las limitantes con las que se contó durante el desarrollo de los talleres, más sin embargo ese detalle no fue del todo negativo, ya que para los mismos participantes fue suficiente o relativamente suficiente el tiempo que se destinó para las sesiones.

Figura 16. Percepción del grupo GAFADIS sobre el tiempo asignado en los talleres a las discusiones en grupo, en porcentajes, setiembre 2018.



Las discusiones en grupo fueron un elemento importante con el cual se contó en las sesiones de los talleres de Alfabetización. Fue una herramienta vital para conocer las opiniones, anécdotas y dudas que les generaban los temas planteados en cada taller. Surgieron interrogantes durante las discusiones en grupo y se pudieron contestar muchas veces con la ayuda de otros participantes que sabían sobre el tema o con el apoyo de los talleristas.

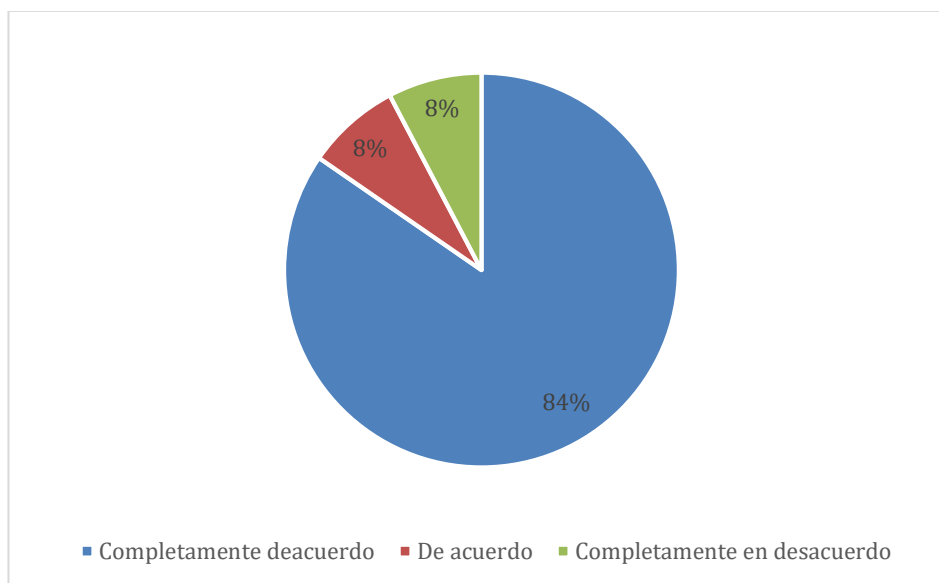
Figura 17. Percepción del grupo GAFADIS sobre el tiempo asignado en los talleres al trabajo en grupo, en porcentajes, setiembre 2018.



A lo largo de las sesiones, se hicieron ejercicios de memoria, de puntajes por equipos, se les presentaron vídeos cortos, con lenguaje sencillo, se confeccionaron materiales como brochures, presentaciones, material de apoyo y por último el acompañamiento en la visita a bases de datos y páginas web especializadas en salud.

Esta metodología fue bien vista por los asistentes a los talleres (ver figura 18), pues a la hora de consultárseles sobre si el material facilitado fue pertinente e informativo, un 84% de los miembros del grupo afirmaron tal hecho.

Figura 18. Percepción del grupo GAFADIS sobre la pertinencia del material brindado, en porcentajes, setiembre 2018.



Este acompañamiento tan constante que se dio con los participantes, sin olvidar la asesoría y empleo de la plataforma Google Classroom, fue clave para generar la motivación necesaria para contar con la presencia de ellos y ellas en los talleres siguientes. Esa motivación, Malcolm Knowles, citado por Sánchez (2015) lo define como uno de los principios de la Andragogía, esa que nace de las: “presiones internas” del individuo, como por ejemplo autoestima, calidad de vida, etc.

Un elemento importante y que resulta trascendental en el proceso de alfabetización, es el profesional en bibliotecología, Rodríguez (1995) menciona que la labor bibliotecológica “fue institucionalizada y legitimada por la sociedad como resultado de sus necesidades individuales y grupales que debían ser satisfechas.” (p. 5). Son precisamente esas necesidades, las que llevan al usuario a indagar en



recursos para suplir su apuro de información, pero a la vez, está expuesto a errores en el proceso de búsqueda o a utilizar fuentes o artículos que no sean los que realmente requiera.

Durante los talleres realizados, las personas participantes reconocieron que el apoyo que el profesional en bibliotecología les brindó en cada una de las sesiones fueron importantes en el proceso de aprendizaje.

Por ejemplo, se les solicitó que realizaran una evaluación de los talleres de alfabetización, una de las consultas que se plantearon fue si consideraban que se habían omitido temas que se debieron haber tratado, algunas de las respuestas fueron las siguientes:

Participante 1: “Me parece que estuvieron [*sic*] muy anuentes a acomodarse a los niveles de entendimiento y aprendizaje”.

Participante 2: “Creo que lo lograron excelente con el tiempo que se les asignó, y su disposición y entrega a facilitarnos fue maravillosa”.

Participante 3: “(...) me pareció un trabajo muy completo (...)”.

Participante 4: “Los estudiantes muy eficientes y seguros de lo que hablan”.

Participante 5: “Las exposiciones fueron excelentes”.

Las opiniones generadas, evidencian la importancia de la guía de un profesional de la información, máxime en temas de salud, donde los conceptos y relevancia de los temas son claves para comprender de lo que se aborda, además resulta relevante ya que presenta esas consideraciones que se deben de tener en cuenta a la hora de trabajar con adultos, en cuanto al tiempo, dinamicidad del taller

y hasta asistencia; elementos que no son secundarios a la hora de planear un ejercicio como este.

Esta categoría de análisis contesta al segundo objetivo específico de la práctica, el cual se propuso realizar talleres de capacitación sobre competencias informacionales y digitales enfocadas en VIH y SIDA, con los asistentes a las reuniones del grupo de apoyo. Si bien es cierto los talleres aplicados se enfatizaron en lo digital e informacional, se quiso también profundizar en el área de la salud específicamente en el tema VIH y SIDA. Además, por medio de la indagación de técnicas de otros autores que realizaron investigaciones similares, se tomó en cuenta dichas técnicas para ser replicadas en los talleres de esta investigación. Con la aplicación del trabajo y discusiones en grupo y el tiempo de los talleres se logró contar con una buena recepción por parte de los participantes.

#### **4.2.1.3 Proceso de aprendizaje sobre VIH y SIDA**

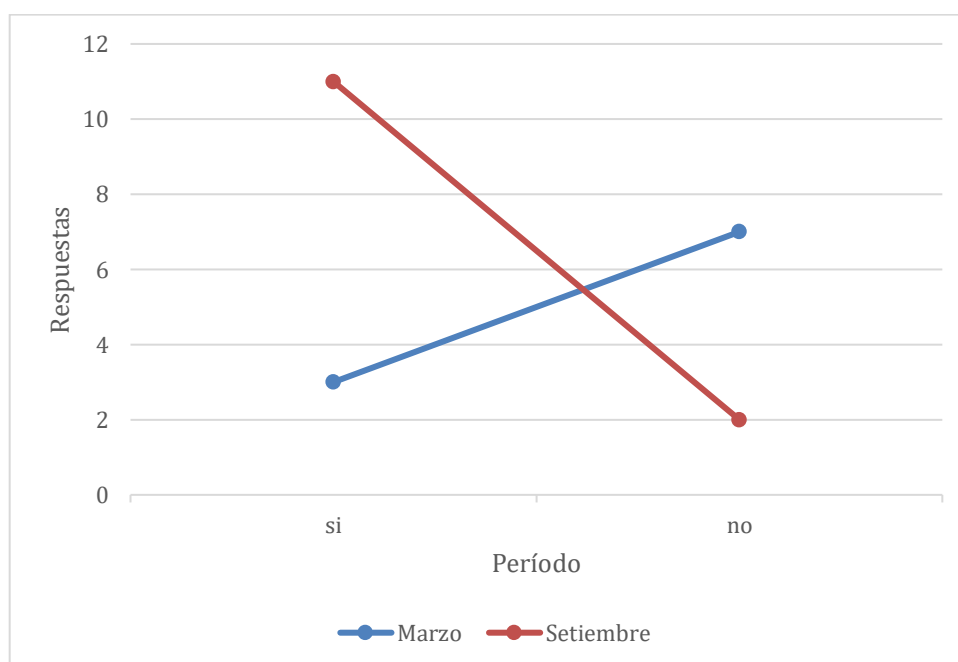
En la primera sesión de los talleres de alfabetización, se aplicó el cuestionario sobre: “Afirmaciones respecto al VIH” de la II Encuesta Nacional sobre Salud Sexual y Reproductiva de la Asociación Demográfica Costarricense, 2015 (Ver Anexo 2). Esta herramienta tenía como objetivo identificar el conocimiento de los integrantes acerca del tema del VIH y SIDA y los medios de transmisión. El propósito de su utilización fue medir cuánto sabían y cuánto aprendieron, con la ejecución de los talleres; se aplicó en el taller 1 a 10 integrantes y en el taller 6 a 13 integrantes. Cabe destacar que la diferencia de encuestados responde a que la asistencia a los talleres varió constantemente.

La primera pregunta fue si reconocían la diferencia terminológica entre VIH y SIDA. Se pudo comprobar que el 100% de los asistentes a los talleres reconocieron

en las dos aplicaciones de la encuesta la terminología. El VIH no es igual al SIDA; mientras que el Virus de Inmunodeficiencia Humana causa la infección del VIH, el SIDA es la fase más avanzada de la enfermedad son fases distintas de la enfermedad. (infoSIDA, párr. 1).

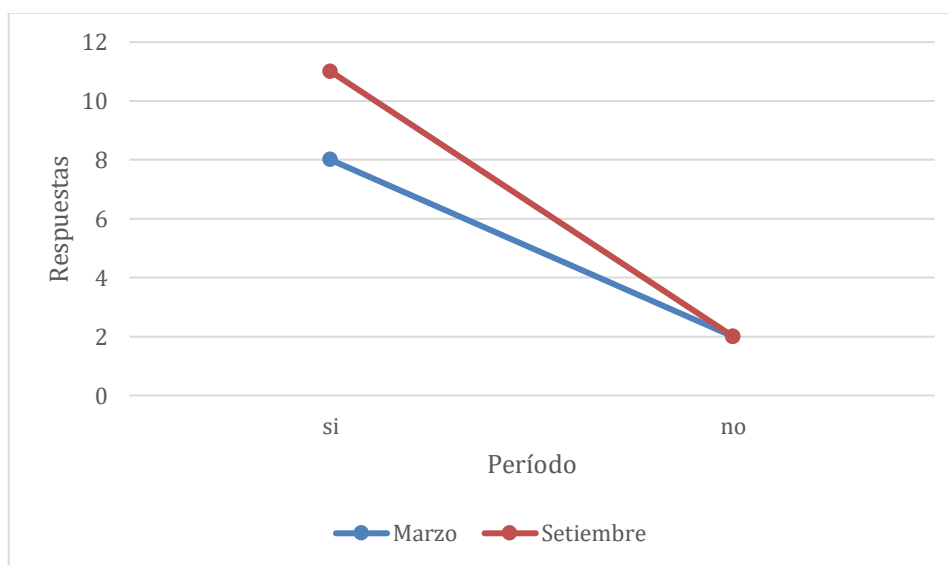
La segunda pregunta estaba relacionada con la transmisión del VIH por medio de la leche materna. Hubo un aumento de personas que acertaron en la respuesta del taller 1 al taller 6. En la primera aplicación (10 personas encuestadas) un 30% contestó acertadamente mientras que la segunda aplicación (13 personas), un 85% atinó en la respuesta (Ver figura 19). Lo que confirma que los talleres de alfabetización fueron de aprendizaje para los participantes. Es importante recalcar esta información. Según la OMS "una mujer infectada por el VIH puede transmitir el virus al bebé durante el embarazo, el parto o la lactancia." (párr. 1)

Figura 19. Comparación de la opinión de los participantes de GAFADIS sobre si la leche materna es un medio de transmisión del virus, marzo y septiembre 2018



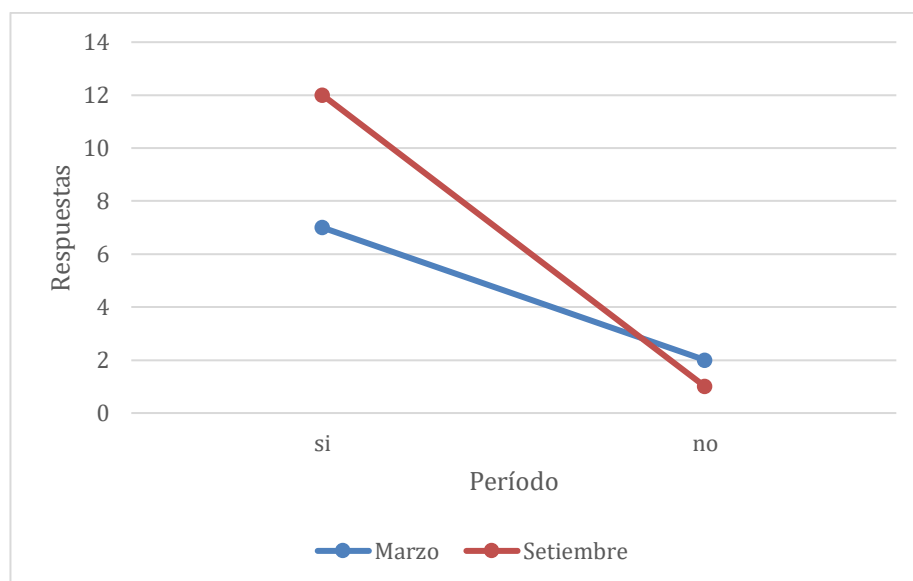
La tercera pregunta, se enfatizó en la forma de transmisión por medio del sexo oral. Con relación a esta pregunta se disminuyó el porcentaje de personas que respondieron erróneamente por 5 puntos porcentuales y los que contestaron acertadamente aumentó en 5 puntos porcentuales, en comparación a la primera vez que se aplicó el cuestionario a los participantes. Hay que recordar que en la segunda aplicación respondieron 13 personas por lo que se puede decir que hubo un mayor alcance en la respuesta (Ver figura 20).

Figura 20. Comparación de la opinión de los participantes de GAFADIS sobre si el sexo oral, sin protección, puede ser un medio para transmitir VIH, marzo y septiembre 2018.



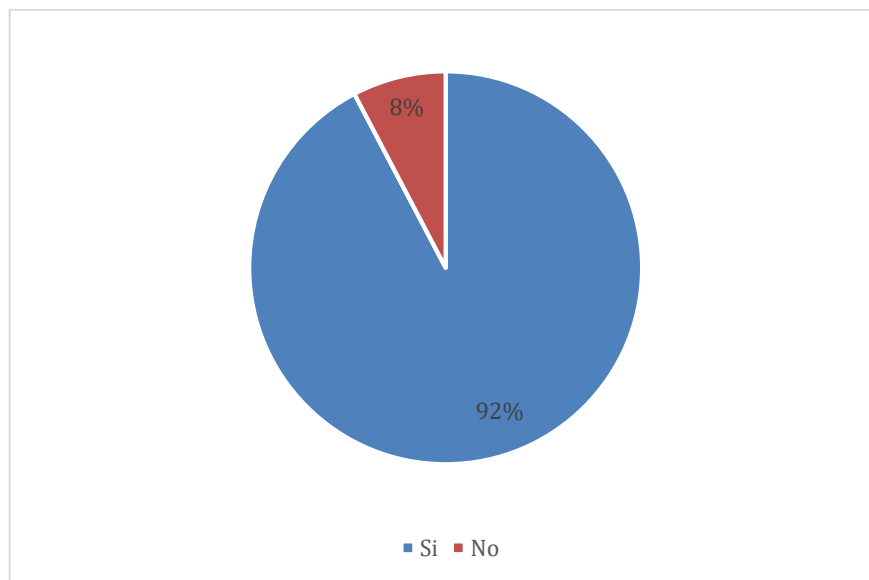
La pregunta número 4, se refería a la manera en cómo se debe abrir el condón. El 70% de los participantes en el primer taller contestó correctamente mientras que en último taller fue de un 92% (Ver figura 21). Lo que demuestra que hubo un aumento de aprendizaje obtenido en los participantes con cada taller aplicado.

Figura 21. Comparación de la opinión de los participantes de GAFADIS sobre si el condón se abre por una esquina con los dedos, marzo y septiembre 2018.



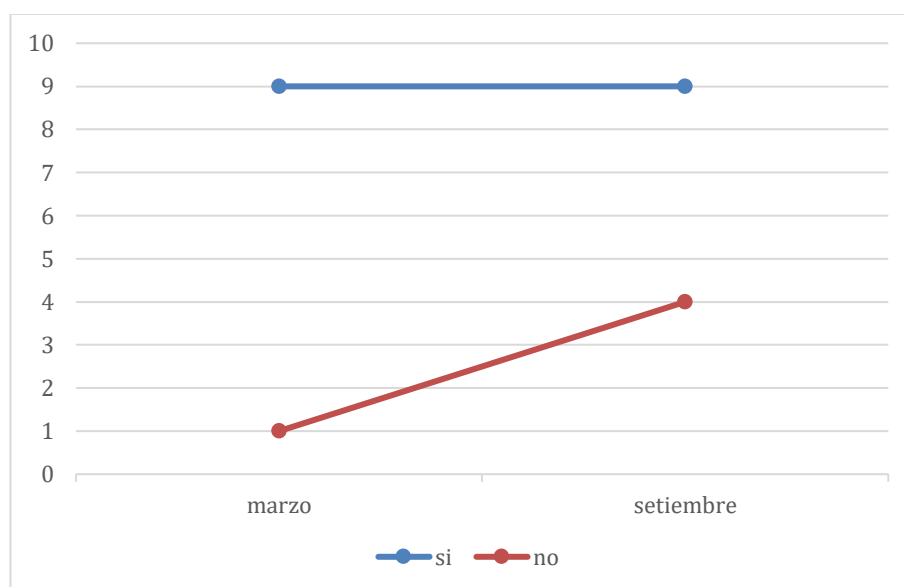
La quinta pregunta iba dirigida a si se reduce el riesgo de VIH al usar condón cuando se tienen relaciones sexuales. En la primera aplicación el 100% de las personas contestan adecuadamente mientras que en la segunda aplicación un 92%, a pesar de esta disminución, el total de personas encuestadas es de mayor cantidad en la segunda aplicación (Ver figura 22).

Figura 22. Opinión de los participantes de GAFADIS sobre si utilizar condón reduce el riesgo de VIH, en porcentajes, setiembre 2018.



La sexta pregunta se relacionaba con la reducción del riesgo de VIH al tener relaciones con una sola pareja no infectada. En la primera aplicación un 90% contestó acertadamente mientras en que en la segunda aplicación un 69% atinó y un 31% falló en su respuesta. (Ver figura 23).

Figura 23. Comparación de la opinión de los participantes de GAFADIS sobre si tener relaciones con solo una persona, no infectada, reduce el riesgo de VIH, marzo y septiembre 2018.



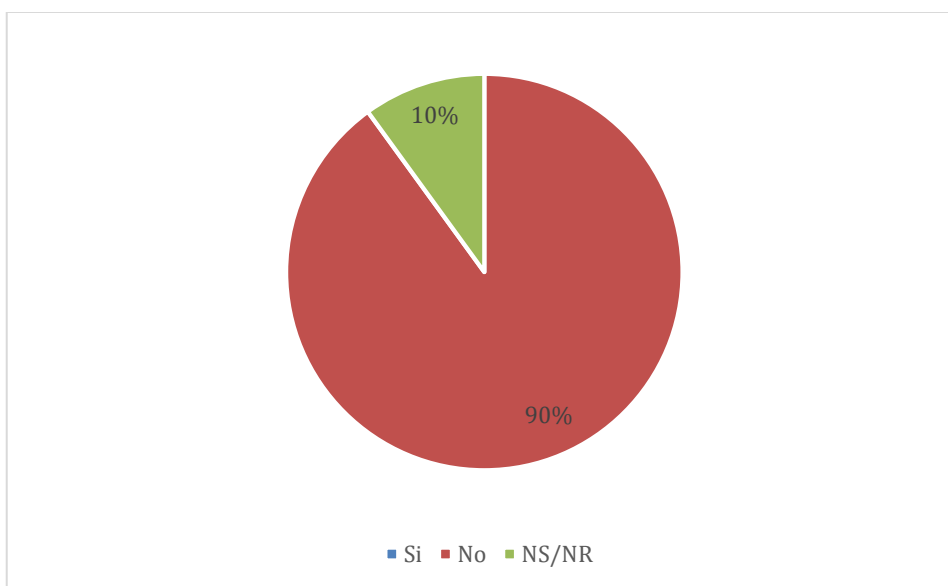
En la pregunta 7 se consultó si la forma de saber si una persona está infectada es con una prueba de sangre. Ante esta interrogante, se mantiene la unanimidad en las respuestas, el 100% contesta afirmativamente, lo cual es importante para la identificación del procedimiento de detección del virus

La octava pregunta era si el VIH puede transmitirse por compartir alimentos con una persona infectada. El 100% de las personas en ambas aplicaciones contestaron acertadamente. Esto indica que los integrantes ya tenían un conocimiento previo sobre este tema y que lo mantuvieron a lo largo de los talleres.

La pregunta 9 fue: ¿El VIH puede transmitirse por estornudos de una persona infectada? En la primera aplicación un 90% respondió adecuadamente y un 10% respondió “No sabe o no responde” (Ver figura 24). Este porcentaje desapareció en

la segunda aplicación donde el 100% de las personas respondieron que el VIH no se transmite por medio de un estornudo.

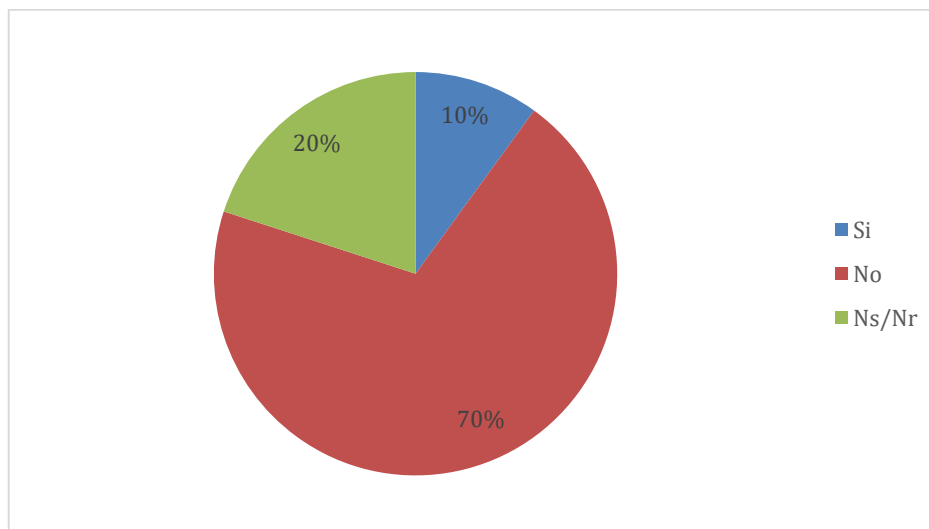
Figura 24. Opinión de los participantes de GAFADIS sobre si por medio de un estornudo de una persona infectada se puede transmitir el VIH, en porcentajes, marzo 2018.



La décima pregunta era si el VIH puede transmitirse por la picadura de un mosquito. En la primera aplicación el 70% respondió acertadamente, un 20% respondió “No sabe o no responde” y un 10% se equivocó en su respuesta (Ver figura 25). Estos porcentajes cambiaron en la segunda aplicación donde el 100% de los participantes dijeron que la picadura de un mosquito no era una vía de transmisión del VIH.

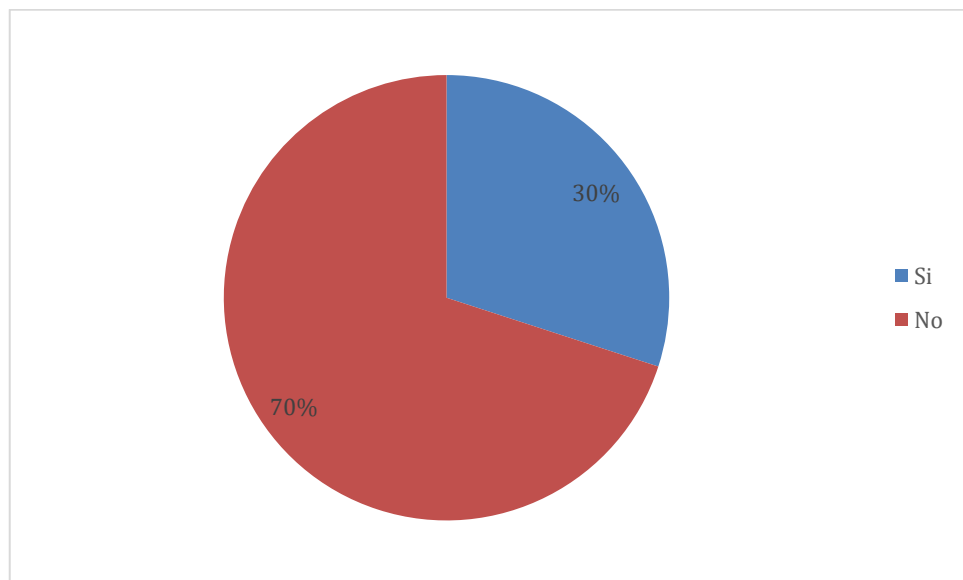


Figura 25. Criterio de los miembros de GAFADIS, acerca de si la picadura de un mosquito puede transmitir VIH, en porcentajes, marzo 2018.



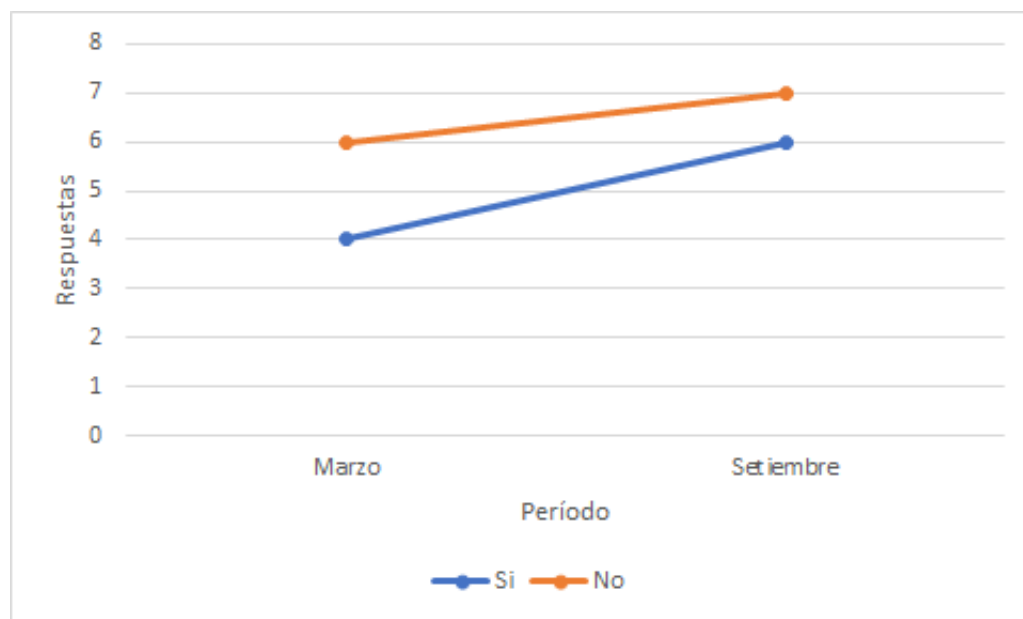
La interrogante número 11 se enfocaba en si el VIH puede transmitirse por el sudor o saliva de una persona infectada. Hay que señalar que en la primera vez que se aplicó el cuestionario un 10% respondió equivocadamente y un 10% respondió “No sabe o no responde” (Ver figura 26), en una segunda aplicación el 100% de los participantes respondieron que el VIH no se puede transmitir por el sudor o la saliva de una persona infectada. Esto demuestra un avance en los conocimientos de los participantes ante los talleres enfocados en la temática del VIH y el SIDA.

Figura 26. Opinión de los participantes de GAFADIS sobre si la saliva o el sudor es un medio de transferencia del VIH, en porcentajes, marzo 2018.



La décimo segunda pregunta se refería a si el condón debe colocarse antes de que se produzca la erección. Las respuestas correctas ante esta interrogante crecieron seis puntos porcentuales. El 40% de los encuestados en la primera aplicación respondió correctamente mientras que en la segunda un 46% (Ver figura 27).

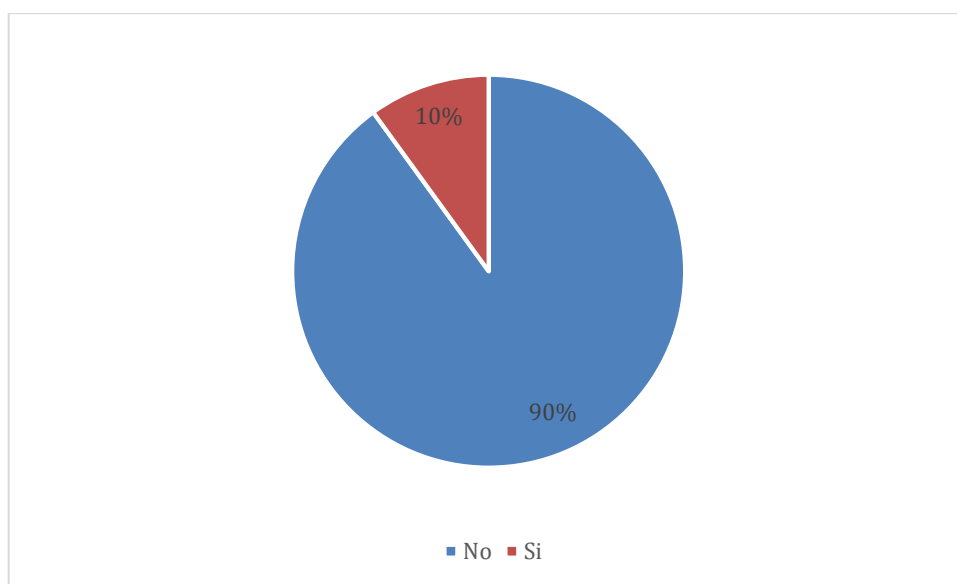
Figura 27. Comparación de los participantes de GAFADIS sobre si el condón debe colocarse antes de la erección, marzo y septiembre 2018.



La pregunta 13 era si la persona con VIH tiene siempre un aspecto enfermizo. Ante esta interrogante, los participantes a los talleres mantuvieron su respuesta, el 100% reconoció en el taller 1 y 6 que el paciente con VIH no presenta ningún aspecto que lo asocie con la enfermedad.

La última pregunta de este cuestionario fue si el VIH se transmite al usar el mismo servicio sanitario que alguien infectado. En la primera aplicación un 10% (1 persona) se equivocó en la respuesta (Ver figura 28). mientras que en la segunda aplicación por unanimidad los integrantes reconocieron que existe un mito en cuanto a la percepción que se tiene sobre el paciente con VIH.

Figura 28. Opinión de los participantes de GAFADIS sobre si el VIH se transmite al usar el mismo servicio sanitario que alguien infectado, en porcentajes, marzo 2018.



En el cuestionario sobre “Evaluación sobre aprendizajes obtenidos en los talleres de Alfabetización informacional y digital sobre VIH y SIDA” (Ver anexo 3), el 100% de los integrantes respondió que creció el dominio sobre los temas impartidos en los talleres y que el 100% logra determinar la diferencia entre los conceptos VIH y SIDA.

Por otro lado, en el cuestionario sobre “Evaluación a los talleres de alfabetización informacional y digital por los y las participantes” (Ver anexo 4) se consultó a los participantes sobre las competencias, conocimientos o actitudes que hayan aprendido, en los talleres, y que podrían poner en práctica, algunas respuestas relacionadas al VIH y el SIDA fueron: el participante 10 dijo “formas de transmisión y no transmisión” el participante 9 expresó: “informar a cercanos lo aprendido sobre mitos”, “el apoyar y no ver con ojos de desaprobación a la persona con esta condición de salud” y el participante 8 respondió: “salir de la ignorancia”.

En resumen, se puede constatar que hubo un crecimiento en el manejo de las destrezas informacionales y digitales, así como en el aprendizaje del tema de VIH y SIDA en los participantes a lo largo de los seis talleres. Esto se evidenció en el aumento de las personas que contestaron correctamente en el cuestionario de la Asociación Demográfica Costarricense y en los demás instrumentos de recolección de información por medio de buenos comentarios. Además, las respuestas brindadas por los participantes hicieron resaltar que conocen más acerca del tema en comparación al taller 1. En el taller 6 los participantes reconocieron que el conocimiento del tema aumentó en comparación al primer taller.

Esta categoría responde al primer y tercer objetivo específico de esta investigación, donde se diagnostica y posteriormente evalúa los conocimientos que los participantes tienen acerca de los temas tratados en los talleres. En este apartado se logró que los participantes se apropiaran de los conceptos referentes al VIH y el SIDA, terminología, medios de transmisión, prevención y diagnóstico. Asimismo, se consiguió crear conciencia sobre los mitos y la información errónea que gira sobre esta temática.

#### **4.2.1.4 Percepción de los participantes hacia los talleres de alfabetización**

Esta categoría de análisis se enfoca principalmente en el efecto que tuvo en los participantes las dinámicas elaboradas y el resultado con los cuestionarios que se les brindó a lo largo de los talleres.

El resultado que estos talleres generaron para cada una de las personas que asistieron a los mismos una gran cantidad de reacciones, opiniones, sugerencias, aportes y expectativas que se toman en cuenta en este apartado, también con el

fin de que pueda ser insumo a la hora de realizar proyectos similares con otros tipos de poblaciones.

Como primer aspecto se puede mencionar el interés creado por los talleres, el cual se muestra con la participación de los miembros en los mismos, que inició con 10 asistentes y el número incrementó hasta llegar a 14 personas.

Esto es positivo, dado que como se ha mencionado, los talleres se efectuaron el tercer sábado de mes, durante un espacio de seis meses. Otro detalle fue que se desarrollaron al final de la reunión del grupo GAFADIS, aproximadamente a las 4:00pm, lo que implicaba que las personas se podían marchar, situación que efectivamente sucedió, pero en menor cantidad.

El Centro para la Salud y Desarrollo Comunitario de la Universidad de Kansas (2019), menciona que el número ideal para desarrollar talleres es de entre 8 y 12, esto porque es lo “suficientemente pequeño para que todos puedan tener respuestas a sus preguntas y recibir atención individual del presentador, pero es lo suficientemente grande para generar un debate animado”. (párr. 28)

Un elemento que es de gran importancia para esta investigación, no solo como resultado de los talleres sino como parte de ese factor que se trazó al inicio de estos, era generar un cambio en la manera en cómo ellos buscaban información y el 100% de los participantes responden que “es muy probable” poner en práctica los conceptos aprendidos en los talleres.

También se les consultó sobre la posibilidad de acceder a sitios web, nacionales o internacionales, especializados en la temática y un 92% de los participantes aseveraron que sí accederían a dichos sitios (ver figura 13).

Esta respuesta y la que se realizó en cuanto al dominio de los temas dados, tienen relación entre sí, ya que en ambos afirmaron que su dominio sobre los temas incrementó.

Estas respuestas sin duda son valiosas, ya que se presentan como resultado del trabajo de planeación de los talleres y que se concluyen con una aceptación de estos, por parte de los participantes. También se presentan como un nuevo reto para futuras investigaciones sobre los temas planteados, dado que la respuesta al ser positiva genera nuevas expectativas de que se aborden seguidamente, con más tiempo y con mayor profundidad.

Finalmente, esta categoría responde al tercer objetivo específico de la investigación. Adicionalmente se logró posicionar los sitios web especializados en el tema, lo cual es importante para acceder a la información desde fuentes confiables.

## CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES



## 5.1 Conclusiones

Existió una planificación previa a los talleres de alfabetización informacional, digital y en salud, con ellos se logró investigar y proyectar lo que se deseaba abordar en cada intervención. Este paso fue muy importante para la investigación, porque se generaba una primera idea de lo que se debía de hacer, cómo se podía ejecutar y qué se debía de suprimir para enfocarlo en otros talleres.

Con respecto al área de salud, se investigaron fuentes de amplia credibilidad y que fueran específicas en el tema del VIH y el SIDA, por ejemplo: InfoSida, ONUSIDA y Medline Plus que fueron de gran apoyo para la explicación de conceptos básicos en esta materia. Además, se pudo ampliar el tema con la charla dada por la Asociación Esperanza Viva que vino a aclarar todos los aspectos en los que aún quedaba duda o no se habían abordado en los talleres por una cuestión de tiempo.

En cuanto a la alfabetización digital se tomó en cuenta literatura, y herramientas digitales que aportaron en la construcción y posterior desarrollo de la Alfabetización digital. Uno de los documentos fue: “Acércate a las TIC: Uso de dispositivos móviles (teléfonos móviles, “smartphones”, “ebooks”, GPS y “tablets”)” del Gobierno de Navarra para explicar las funcionalidades de cada tecnología y así crear un video en el software Powtoon con características importantes a conocer a la hora de manejarlos. El video creado se detalló en el marco metodológico de esta investigación. Otro documento utilizado en este mismo sentido fue el Manual de Alfabetización Digital Usuarios del Ministerio de Educación y Cultura de Uruguay que fue útil para las definiciones de elementos tecnológicos.

Adicionalmente se pudo utilizar tecnologías en auge como medio de comunicación como la aplicación WhatsApp para invitarles a los talleres y

recodarles cada fecha importante, lo cual demuestra que es un medio cuya utilización va en aumento y que nadie se escapa de tener esta aplicación.

Otro medio importante fue Google Classroom por medio de esta plataforma se pudo no sólo colgar información sino también conocer las opiniones de los participantes y para mejorar la comprensión de este medio, se creó un video explicativo en OBS Studio. Google Classroom logró trabajar la parte virtual y digital de los participantes ya que tenían que explorar e interactuar con las demás personas.

Una de las herramientas, adicionalmente, empleadas fue Canva, una plataforma digital que permite diseñar productos visuales para redes sociales, tales como banners, imágenes, panfletos, infografías, etc. Con este instrumento se desarrollaron las invitaciones a los talleres, el brochure con el contenido sobre mitos y realidades sobre el VIH y el SIDA, las presentaciones que se presentaban en las sesiones, la infografía y los certificados de participación.

Con la implementación de estos programas, se demostró como las tecnologías están al servicio de la comunidad, que un correcto asesoramiento y acompañamiento puede propiciar la educación de las personas de una manera más efectiva y que las personas pueden utilizar medios novedosos y a la vez comunes (como el WhatsApp) para transmitir datos e información.

En el área de la alfabetización informacional, el modelo de alfabetización Big Six aplicado en el grupo GAFADIS, se pudo aplicar hasta el paso 5 (Síntesis), el paso 6 (Evaluación) no se pudo explicar por la limitante del tiempo. Sin embargo, se pudo comprobar que este proceso no es lineal y que requiere de tiempo para desarrollar todos sus pasos con un grupo de la cantidad de personas que asistían a los talleres. Con la aplicación del Big Six en el grupo GAFADIS se pudo demostrar que es un modelo aplicable a grupos no formales y no solamente al ámbito universitario o académico como lo demostró la teoría en esta materia.

Asimismo, por medio de los buscadores booleanos y estrategias de búsqueda se pudo alcanzar un entendimiento básico en la búsqueda de información en los participantes, sin embargo; los resultados arrojados en las encuestas son alentadores en cuanto a su nivel de conocimiento.

En el ámbito de la alfabetización en salud, se pudo comprobar por medio de la primera aplicación del cuestionario de la ADC, que los miembros del grupo GAFADIS tenían un conocimiento escaso sobre la temática del VIH y del SIDA, los talleres de Alfabetización Informacional y en salud fueron una herramienta para que los participantes aprendieran sobre el tema y transmitieran ese conocimiento a otras personas.

Estas respuestas sin duda son valiosas, ya que se presentan como resultado del trabajo de planeación de los talleres y que se concluyen con una aceptación de estos, por parte de los participantes. También se presentan como un nuevo reto para futuras investigaciones sobre los temas planteados, dado que la respuesta al ser positiva genera nuevas expectativas de que se aborden seguidamente, con más tiempo y con mayor profundidad.

Un factor que resultó clave para el buen desarrollo de los talleres fue la relación entre los participantes y las personas que impartieron los talleres. Este aspecto contribuyó en el aprendizaje y en la retención de los contenidos impartidos por parte de las personas asistentes. Aunado a esto, la cooperación, no solo en la asistencia, sino también en la retroalimentación que hacían de cada una de las sesiones contribuyó a que durante los seis meses de duración de los mismos se presentara una armonía entre todos los participantes a los talleres.

Además, se constató, que las dinámicas son una herramienta importante para captar la atención de los participantes, ya que en el taller en donde no hubo una actividad lúdica se observó cierta apatía por parte de algunos integrantes. Lo que nos lleva a concluir que el ejecutar una dinámica previa al taller favorece el

ambiente general. Incluso, en el taller 6 se contó con la realización de una charla, la cual fue de sumo provecho para los participantes dado que se prestó para intercambio de experiencias, opiniones e información, referente al VIH y el SIDA. Dicha charla, como se ha mencionado anteriormente, fue realizada por miembros de la Asociación Esperanza Viva.

En grupos mixtos (y no formales) como GAFADIS, en donde sus integrantes son de características heterogéneas, funcionó trabajar de manera grupal algunos temas y de manera individual otros. Esto porque se puede realizar atenciones más personalizadas de acuerdo con el nivel de comprensión y de complejidad de las actividades que se están explicando, especialmente en el tema de los dispositivos tecnológicos.

Los resultados obtenidos tras la aplicación de los talleres de Alfabetización Informacional, digital y en salud al grupo GAFADIS, fueron positivos, dado a la evolución que los participantes mostraron a lo largo de las sesiones. Este avance se evidenció en las respuestas y la aptitud con relación a los temas abordados.

Esta investigación sin duda sirvió para sembrar en los participantes la inquietud sobre la información que consumen, qué fuentes utilizan y cuáles elementos son de importancia para identificar la credibilidad de una fuente. Queda en los participantes aplicar lo aprendido y sacar provecho máximo a las herramientas que fueron dadas en cada taller.

El investigador y la investigadora de esta práctica dirigida se llevan muchas enseñanzas que ninguna Universidad podrá otorgar y es el trabajo con los participantes y ver su proceso de aprendizaje. Este fue, además, un proceso novedoso por el tema que se abordó, por la técnica utilizada y por los medios tecnológicos empleados, e intuitivo por la manera en cómo se originaron los temas y el cómo se presentaron a las personas asistentes y en el cuál la observación fue clave ante las reacciones de las personas y sus comentarios al finalizar cada taller.

Si bien, se contó con la disposición de manuales sobre la realización de talleres, estos fueron una guía y no un espejo de la metodología llevada a cabo.

Se pudo demostrar que el profesional en bibliotecología tiene la capacidad de aportar sus conocimientos y experiencias académicas para trabajar en distintas áreas y con diversas poblaciones, como por ejemplo al servicio de grupos de apoyo como lo es GAFADIS. Este nuevo ámbito en el que se puede ahondar se presenta como un gran reto para los profesionales en el área ya que el liderazgo y el manejo que se haga de la información puede llevar a cabo, y de manera exitosa, procesos de alfabetización informacional, digital y en salud en poblaciones a las que la bibliotecología no haya tomado a consideración dentro de sus sujetos de estudio. La experiencia de trabajar con estos grupos se presenta como una oportunidad para ahondar en temas con poblaciones a las que la información les es proporcionada, pero no se les garantiza una adecuada recepción de la que les es útil.

Esta investigación es un aporte a la sociedad en el cuanto se demuestran que: la educación de adultos que es una necesidad, principalmente en tiempos en donde las noticias falsas circulan rápida y fácilmente. La necesidad de hablar de temas de sexualidad, sobre todo del VIH y del SIDA y hablarlo sin mitos, sin tapujos y con fuentes confiables, provenientes de sitios oficiales y especializados en la materia. La posibilidad de emplear tecnologías para educar, más allá de entretener o de distraer de la información. Y finalmente es un aporte para la sociedad civil en general, pues se les presentan materiales y medios por los cuales se puede educar en todas las áreas que este trabajo de investigación trató.

Además, se presenta como una investigación novedosa en el campo de la alfabetización en grupos no formales, ya que no existen antecedentes teóricos ni prácticos en el país que hablen al respecto. Es así como este trabajo de graduación podrá servir como guía para otras personas que deseen indagar sobre el tema.

Con estos talleres se logró aprender sobre la importancia de la educación de adultos y de la necesidad que todas las personas tienen de conocer sobre temas de salud, en este caso sexual. Se aprendió que, a la hora de realizar talleres, hay que planificarlos de manera que todos los tipos de aprender sean atendidos y que no se puede asumir que porque son de determinado grupo social o pertenecen a un grupo de apoyo ya lo conocen todo, por el contrario, están con la necesidad de ahondar más en lo que saben y esclarecer de lo que ignoran.

Para concluir, el tratamiento de los temas de salud, en específico del VIH y el SIDA, generan un espacio de intercambio de opiniones e información, ya que se complementa la teoría y las experiencias de las personas, en este caso del grupo GAFADIS, que fueron un público idóneo para la realización de las sesiones y proporcionaron un valor agregado a la metodología empleada.

## **5.2 Recomendaciones:**

Aunque los talleres se desarrollaron óptimamente, es importante considerar el factor tiempo a la hora de formular próximos talleres de alfabetización, ya que este aspecto fue una limitante que se presentó durante la realización de las sesiones con GAFADIS, puesto que se debían de concluir a una hora determinada por la lejanía del domicilio de algunos participantes o por la disponibilidad del lugar.

La cantidad de talleres también fueron un inconveniente, ya que la Comisión del grupo GAFADIS permitió que se realizara la alfabetización después de las sesiones durante un lapso únicamente de 6 meses para un total de 6 talleres. Se estima que, para una mayor profundidad de los contenidos digitales, informacionales y de salud, se debería prolongar por lo menos por un año.

Para futuras investigaciones, se recomienda la posibilidad de gestionar un día exclusivo para realizar los talleres, esto para que no haya limitaciones en cuanto al tiempo o la cantidad de sesiones que se deseen desarrollar. Si bien es cierto esto implicará un acuerdo con las personas en el tema de la asistencia de los mismos, se podrá ahondar con más plenitud los temas y garantizar mayor detenimiento.

Se recomienda a la Escuela de Bibliotecología de la Universidad de Costa Rica a profundizar en los temas de alfabetización informacional y digital en grupos no formales en los planes de estudio de los estudiantes de bachillerato y licenciatura, no solo desde el Trabajo Comunal Universitario, esto con el fin de explorar con poblaciones a las que se les ha dado poca atención, ya que en la mayoría de las ocasiones se trabaja con niños y adultos mayores, y de esta manera cubrir necesidades de información de grupo que no han sido abarcados.

Asimismo, tender alianzas con otras unidades académicas que estudien el tema de la educación, por ejemplo, la Escuela de Administración Educativa de la

UCR que tiene entre su énfasis la Licenciatura en Administración de la Educación No Formal; estas alianzas podrán ser de gran utilidad para ambas Escuelas y generarían una mayor permanencia del tema de la alfabetización informacional entre la comunidad educativa universitaria y de forma multidisciplinaria.

De igual manera, se insta a las instituciones de salud del país (Caja Costarricense del Seguro Social, Oficina de Bienestar y Salud de la Universidad de Costa Rica, clínicas privadas, incluso al Instituto Nacional de Aprendizaje, así como a los grupos que velan por los derechos de las personas de la comunidad LGBTTI a experimentar este tipo de mecanismos de educación, que son sencillos y factibles de realizar, pero también necesarios y brindan un abordaje novedoso de temas como lo es el VIH y el SIDA.

Se recomienda también al Sistema Nacional de Bibliotecas del Ministerio de Cultura y Juventud, a generar estos tipos de espacio dentro de sus acciones a la comunidad, que sin duda serán de gran beneficio en cada cantón del país en donde haya una biblioteca.

También al Ministerio de Educación Pública, para apoye los proyectos de alfabetización que se desarrollan desde las bibliotecas escolares, en los temas que los profesionales en Bibliotecología, inmersos en el sistema educativo público del país, consideren necesario abordar con la población estudiantil.

Se sugiere a la Escuela de Bibliotecología incorporar a sus planes de estudio la alfabetización enfocada en diversos temas específicos como lo es el tópico de la salud. Esto beneficiaría el trabajo interdisciplinario entre los futuros profesionales de Bibliotecología y los de otras áreas como de informática, salud, derecho, entre otras.

Se recomienda a la población estudiantil en general, a asumir estos proyectos de alfabetización con mayor frecuencia, para que cada vez más investigaciones profundicen en diversos temas, y sean de utilidad para la sociedad.



## CAPÍTULO VI REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

American Library Association (2000). *Information Literacy Competency Standards for Higher Education*. Recuperado de:

<https://alair.ala.org/bitstream/handle/11213/7668/ACRL%20Information%20Literacy%20Competency%20Standards%20for%20Higher%20Education.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Álvarez, J.; Gisbert, M.; González, J. (2013). *Validación de un cuestionario para medir el nivel de alfabetización informacional digital del profesorado de educación secundaria de todo el Estado español*. Recuperado de: [https://www.uned.ac.cr/academica/edutec/memoria/ponencias/alvarez\\_gisbert\\_99.pdf](https://www.uned.ac.cr/academica/edutec/memoria/ponencias/alvarez_gisbert_99.pdf)

Amador, A. (2018). Acceso y uso de las TIC en los hogares costarricenses. En Informe Hacia la Sociedad de la Información y el Conocimiento 2018 (153-183). San José, Costa Rica: Universidad de Costa Rica.

American Library Association (2000). *The Information Literacy Competency Standards for Higher Education*. Recuperado de:

<https://alair.ala.org/bitstream/handle/11213/7668/ACRL%20Information%20Literacy%20Competency%20Standards%20for%20Higher%20Education.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Association of College & Research Libraries (2016). Marco de Referencia para Habilidades para el Manejo de la Información en la Educación Superior Recuperado de:

[http://www.ala.org/acrl/sites/ala.org.acrl/files/content/standards/Framework\\_Spanish.pdf](http://www.ala.org/acrl/sites/ala.org.acrl/files/content/standards/Framework_Spanish.pdf)

Area, M. (2010). ¿Por qué formar en competencias informacionales y digitales en la educación superior? Recuperado de:

<http://files.sld.cu/centromed/files/2012/02/976-1013-1-pb.pdf>

- Area, M.; y Guarro, A. (2012). La alfabetización informacional y digital: fundamentos pedagógicos para la enseñanza y el aprendizaje competente. *Revista Española de Documentación Científica*, 46-74. DOI: <http://dx.doi.org/10.3989/redc.2012.mono.977>
- Asociación Demográfica Costarricense. (2015). II Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Recuperado de: [http://adc-cr.org/pdf/Informe-2daEncuesta\\_SSSR.pdf](http://adc-cr.org/pdf/Informe-2daEncuesta_SSSR.pdf)
- Avello, R et. al., (2003). Evolución de la alfabetización digital: nuevos conceptos y nuevas alfabetizaciones. *Medisur*. 11(4), 450-457. Recuperado de: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2467>
- Barr-Walker, J. (2016). Health literacy and libraries: a literature review. *Reference Services Review*, 44 (2), .191-205. <https://doi.org/10.1108/RSR-02-2016-0005>
- Bruce, C. (2018). *Seven Faces of Information Literacy in Higher Education*. Recuperado de: <http://www.christinebruce.com.au/informed-learning/seven-faces-of-information-literacy-in-higher-education/>
- Biblioteca Virtual en Salud (2007) Sexualidad. Salud Sexual. Prevención del VIH–SIDA. La Habana, Cuba. Recuperado de [http://www.bvs.sld.cu/revistas/rhab/rhcm\\_vol\\_6num\\_5/rhcm14507.pdf](http://www.bvs.sld.cu/revistas/rhab/rhcm_vol_6num_5/rhcm14507.pdf)
- Caballero, M. (27 de octubre 2016). Estos son los estereotipos que las personas con VIH no paramos de aclarar. *VICE*. Recuperado de: [https://www.vice.com/es\\_latam/article/pp9mb9/10-estereotipos-personas-vih](https://www.vice.com/es_latam/article/pp9mb9/10-estereotipos-personas-vih)
- Caja de herramientas comunitaria (2019) Dirigir un taller. Recuperado de: <https://ctb.ku.edu/es/tabla-de-contenidos/estructura/asistencia-tecnica-y-entrenamiento/dirigir-talleres/principal>

- Calva, J. (2004). *Las necesidades de información: fundamentos teóricos y métodos*. México: Universidad Nacional Autónoma de México. Recuperado de: [http://132.248.242.3/~publica/archivos/libros/necesidades\\_informacion\\_fundamentos.pdf](http://132.248.242.3/~publica/archivos/libros/necesidades_informacion_fundamentos.pdf)
- Candelo, C; Ortiz, G y Unger, B. (2003). *Hacer talleres. Una guía práctica para capacitadores*. WWF: Colombia.
- Cassany, D. (2004). La alfabetización digital. En Sánchez, V., *Actas. XIII Congreso Internacional de ALFAL* (pp. 3-20). San José, Costa Rica: Universidad de Costa Rica. Recuperado de: [http://www.academia.edu/download/32678549/ALFAL\\_La\\_alfabetizacion\\_digital\\_DIF.pdf](http://www.academia.edu/download/32678549/ALFAL_La_alfabetizacion_digital_DIF.pdf)
- Castillo, A.; Íñiguez, J. (2015). *La satisfacción de necesidades psicológicas básicas asociadas al uso de Facebook y su relación con el disfrute*. Tesis Inédita. Licenciatura en Psicología. Universidad de Costa Rica.
- Cejas, C.; Kremer, P.; Olaviaga, S. (2008). *Manual para la formulación de proyectos de organizaciones comunitarias*. Buenos Aires: Fundación CIPPEC
- Centro de Investigación y Capacitación en Administración Pública (20 de noviembre de 2017). Andragogía: condiciones y características del aprendizaje en adultos. [Entrada de blog]. Recuperado de: <http://www.cicap.ucr.ac.cr/web/andragogia-condiciones-caracteristicas-del-aprendizaje-adultos/>
- Cerdas, E. (3 de abril de 2018) Solo cinco de 534 colegios privados imparten programas de sexualidad del MEP. *Nación.com*. Recuperado de <https://www.nacion.com/el-pais/educacion/solo-cinco-de-534-colegios-privados-imparten/3NEKONZB7VBJHO56QJMYVMAYGU/story/>

- Chaves, L., Díaz, M., García, J., Rojas, G. y Solís, N. (2010). *Investigación acción-colaborativa: un encuentro con el quehacer cotidiano del centro educativo para su transformación*. San José, C. R: INIE.
- Chonglong, B. (2008, 25 de feb.) La importancia del bibliotecario. *El Diario*. Recuperado de <http://www.eldiario.ec/noticias-manabi-ecuador/71021-la-importancia-del-bibliotecario/>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2013). *Consenso de Montevideo sobre población y desarrollo*. Recuperado de: [http://www.adc-cr.org/pdf/2013-595-Consenso Montevideo PyD.pdf](http://www.adc-cr.org/pdf/2013-595-Consenso_Montevideo_PyD.pdf)
- Comisión Interamericana de Derechos Humanos. (2015). Conceptos básicos. Recuperado de: <http://www.oas.org/es/cidh/multimedia/2015/violencia-lgbti/terminologia-lgbti.html>
- Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación. (2016). Glosario de la diversidad sexual, de género y características sexuales. Recuperado de: [http://www.conapred.org.mx/documentos\\_cedoc/Glosario TDSyG WEB.pdf](http://www.conapred.org.mx/documentos_cedoc/Glosario_TDSyG_WEB.pdf)
- Cuevas Cerveró, A., & García Moreno, M. (2010). Ideas, un modelo de evaluación para inclusión digital y alfabetización informacional orientado a salud. *El profesional de la información*, 19(3), 240-245. DOI: 10.3145/epi.2010.may.03
- Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos. (2007). Quick Guide to health literacy. Recuperado de: <https://health.gov/communication/literacy/quickguide/Quickguide.pdf>
- Díaz, C. (1995). *El diagnóstico para la participación*. San José: ALFORJA.
- Díaz, J. (2017). *Necesidades de información en la comunidad GLTTIBQ (gay, lesbica, transexual, travesti, intersexual, bisexual, queer)* Tesis Inédita. Maestría en

Bibliotecología y Ciencia de la Información. Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires.

Durston, J.; Miranda, F., comp. (2002). Experiencias y metodología de la investigación participativa. *Serie políticas sociales*. Tomado de [http://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/6023/S023191\\_es.pdf](http://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/6023/S023191_es.pdf)

Eisenberg, M. (2003). Implementing Information Skills: Lessons Learned From the Big6 Approach to Information Problem-Solving. *School Libraries in Canada*. 22(4), 20-23.

Falcón, M. y Luna, A. (2012). Alfabetización en salud: concepto y dimensiones. Proyecto europeo de alfabetización en salud. *Revista Comunicación y Salud*. 2(2), 91-98. Recuperado de: <http://revistadecomunicacionysalud.org/index.php/rcys/article/view/35/42>

Flewelling, K. (2009). Library Outreach to Support Groups: A Case Study. *Journal of Hospital Librarianship*, 9:362–371. DOI: [10.1080/15323260903251922](https://doi.org/10.1080/15323260903251922)

Fumero, F. (2009). Estrategias didácticas para la comprensión de textos: una propuesta de investigación acción participativa en el aula. *Investigación y Postgrado*, 24 (1), 46-73. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/html/658/65815763003/>

GAFADIS. (2016). Recuperado de: <https://es-la.facebook.com/Gafadis/>

Gallego, A. y Martínez, E. (2003). Estilos de aprendizaje y e.learning. Hacia un mayor rendimiento académico. *Revista De Educación a Distancia*, (7). Recuperado de <https://revistas.um.es/red/article/view/25411>

García Puente, M., Traver, P. (2012). Biblioteca y bibliotecarios. En Almendro, C., Armayones, M., Ávila, J., Bacigalupe, G., Basagoiti, I., Borile, M. et. al., Alfabetización en salud. De la información a la acción. (pp. 461-470), Valencia: Itaca. Recuperado de: [www.salupedia.org/alfabetizacion/download.php?b=65](http://www.salupedia.org/alfabetizacion/download.php?b=65)

- Gil, M. & Chaves, L. (2017). La información: componente esencial para promover el aprendizaje a lo largo de la vida. San José: Oficina de Planificación Universitaria.
- Gómez, J. (2007). Alfabetización informacional: cuestiones básicas. *Anuario ThinkEPI*, 1, 43-50. Recuperado de: <http://eprints.rclis.org/8743/1/Anuario-ThinkEPI-2007-Gomez-Hernandez-Alfin.pdf>
- Gros, B.; Contreras, D. (2006). La alfabetización digital y el desarrollo de competencias ciudadanas. Barcelona, España: Universitat de Barcelona. Recuperado de <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/57176>
- Heaven, C. (s.f.) Informar sobre asuntos de salud y desarrollo comunitario. Caja de herramientas comunitarias. Recuperado de: <https://ctb.ku.edu/es/tabla-de-contenidos/valoracion/obteniendo-temas-sobre-la-agenda-publica/comunicando-informacion/principal>
- Hernández, C. (2010). Un plan de formación en competencias de información a través de aulas virtuales: análisis de una experiencia con alumnado universitario. Recuperado de: <http://files.sld.cu/centromed/files/2012/02/976-1013-1-pb.pdf>
- Hernández, R.; Fernández, C. & Baptista, P. (2010). Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill.
- Kuhlthau, C. (2018). Information Search Process. Recuperado de: <http://wp.comminfo.rutgers.edu/ckuhlthau/information-search-process/>
- InfoSIDA (2018). VIH/SIDA: Conceptos básicos. Recuperado de: <https://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/fact-sheets/19/45/vih-sida--conceptos-basicos>
- Lee, A. & So, K. (2014). Alfabetización mediática y alfabetización informacional: Similitudes y diferencias. *Revista Comunicar*, 21(42), 137-146. DOI: [10.3916/C42-2014-13](https://doi.org/10.3916/C42-2014-13)

- Lencinas, V. et al. (2017). Investigación-acción: una oportunidad para generar conocimiento desde la práctica profesional de bibliotecarios y archiveros en Córdoba. *Revista Prefacio*, 1(1), 39-53. Recuperado de: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/PREFACIO/article/view/18387/18240>
- Levis, D. (2006). Alfabetos y saberes: la alfabetización digital. *Comunicar*, (26), 78-82. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/158/15802612.pdf>
- Ley General sobre VIH-SIDA y su reglamento: con jurisprudencia constitucional. (2000). San José, Costa Rica: IJSA.
- López Yepes, J, ed. (2004). Diccionario enciclopédico de ciencias de la documentación. España, Madrid: Síntesis.
- Mancuso, J. (2008). Health literacy: A concept/dimensional analysis. *Nursing and Health Sciences* (10), 248-255.
- Marciales-Vivas, G.; González-Niño, L.; Castañeda-Peña, H. (2009). Competencias informacionales en estudiantes universitarios: una reconceptualización. Recuperado de: <http://ebookcentral.proquest.com>
- Martínez, L.; García, R; Terrón, J. (2010). *El tratamiento del VIH/sida en la prensa española*. *Revista Fronteiras – estudos midiáticos* 12 (1), 1-13. Recuperado de: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=60982149&lang=es&site=ehost-live>
- Medical Library Association (2007). Professional Competencies. Recuperado de: <http://www.mlanet.org/page/competencies>
- Medline Plus (2018) Prueba de VIH. Recuperado de: <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-vih/>



Ministerio de Ciencia, Tecnología y Telecomunicaciones (2017) Costa Rica reduce Brecha Digital. Recuperado de:

[https://www.micit.go.cr/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10182:costa-rica-reduce-brecha-digital&catid=40&Itemid=630](https://www.micit.go.cr/index.php?option=com_content&view=article&id=10182:costa-rica-reduce-brecha-digital&catid=40&Itemid=630)

Ministerio de Educación y Cultura (2008) Manual de Alfabetización digital usuarios. Recuperado de:

[https://www.conenfor.edu.uy/innovaportal/file/885/1/manual\\_usuario.pdf](https://www.conenfor.edu.uy/innovaportal/file/885/1/manual_usuario.pdf)

Ministerio de Salud. (2014). *Medición del Gasto de la Respuesta Nacional ante el VIH y SIDA 2014*. San José. Recuperado de:

<http://www.pasca.org/userfiles/Informe%20Megas%202014%20aprobado%20Costa%20Rica%20mayo%202016.pdf>

Mora, D. (2013, 23 de ene). Morbilidad y mortalidad en Costa Rica. *Nacion.com* Recuperado de

[http://www.nacion.com/opinion/foros/Morbilidad-mortalidad-Costa-Rica\\_0\\_1319268163.html](http://www.nacion.com/opinion/foros/Morbilidad-mortalidad-Costa-Rica_0_1319268163.html)

Naranjo, E. (2004). Formación de usuarios de la información y procesos formativos: hacia una concepción. *Investigación bibliotecológica*, 19 (38), 33-60. Recuperado de:

<http://www.revistas.unam.mx/index.php/ibi/article/view/4060>

Nava, R. (2007). Socialización del conocimiento académico con el uso de Tecnologías de Información y Comunicación (TIC), Red Enlace. ProQuest Ebook Central,

<http://ebookcentral.proquest.com/lib/redcraisp/detail.action?docID=3203411>.

Organización Mundial de la Salud (2019) El VIH y la alimentación del lactante. Recuperado de:

[https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/newborn/nutrition/hivif/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/nutrition/hivif/es/)

Organización Mundial de la Salud; Unión Internacional Contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias. (2011). Evaluación del taller por los participantes.

Recuperado de:  
[http://www.who.int/tobacco/publications/building\\_capacity/training\\_package/tp1\\_evaluation\\_sheet\\_es.PDF?ua=1](http://www.who.int/tobacco/publications/building_capacity/training_package/tp1_evaluation_sheet_es.PDF?ua=1)

Organización Panamericana de la Salud (2013). Las TIC son aliadas en la salud pública, sostiene la directora de la OPS. Recuperado de:  
[https://www.paho.org/ict4health/index.php?option=com\\_content&view=article&id=218:las-tic-son-aliadas-en-la-salud-publica-sostiene-la-directora-de-la-ops&Itemid=204&lang=en](https://www.paho.org/ict4health/index.php?option=com_content&view=article&id=218:las-tic-son-aliadas-en-la-salud-publica-sostiene-la-directora-de-la-ops&Itemid=204&lang=en)

Ortega, D. & Díez, A (2011). Proyecto ¡Alfabetiza! Implicaciones juveniles en la transformación comunitaria. Valencia, España. Recuperado de:  
<http://www.ridaa.es/ridaa/index.php/ridaa/article/viewFile/61/67>

Pineda, J. (2000). El rol del bibliotecólogo en la sociedad de la información. Recuperado de:  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/283285.pdf>

Programa Sociedad de la Información y el Conocimiento. (2016). *Hacia la Sociedad de la Información y el Conocimiento*. San José: EDUCR. Recuperado de:  
[http://www.prosic.ucr.ac.cr/sites/default/files/recursos/informe\\_2016.pdf](http://www.prosic.ucr.ac.cr/sites/default/files/recursos/informe_2016.pdf)

Programa Sociedad de la Información y el Conocimiento. (2013). *Hacia la Sociedad de la Información y el Conocimiento*. San José: EDUCR. Recuperado de:  
[http://www.prosic.ucr.ac.cr/sites/default/files/recursos/informe\\_2013.pdf](http://www.prosic.ucr.ac.cr/sites/default/files/recursos/informe_2013.pdf)

Quezada, L.; Grundmann, G.; Expósito, M.; Valdez, L. (2001) *Preparación y ejecución de talleres de capacitación: una guía práctica*. Recuperado de:  
[http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/Republica\\_Dominicana/ccp/20120731051903/p\\_repara.pdf](http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/Republica_Dominicana/ccp/20120731051903/p_repara.pdf)

Rizo, G.; Orozco, I. & Villaseñor, T. (2006). Apoyo social en relación al tratamiento de las personas con SIDA. México, D.F.,: *Red Investigación en Salud*. Recuperado de:

<http://site.ebrary.com/lib/redcraisp/reader.action?ppg=5&docID=10119141&tm=1500958274356>

Rodríguez, I. (2017, 13 de Ene). Ticos muestran ignorancia ante males de transmisión sexual. *Nacion.com*. Recuperado de: [http://www.nacion.com/vivir/sexualidad/Ticos-muestran-ignorancia-transmision-sexual\\_0\\_1609439057.html](http://www.nacion.com/vivir/sexualidad/Ticos-muestran-ignorancia-transmision-sexual_0_1609439057.html)

Rodríguez, I. (1 de diciembre de 2017). Una de cada cuatro mujeres trans de la GAM tiene VIH. *Nación.com*. Recuperado de: <https://www.nacion.com/ciencia/salud/una-de-cada-cuatro-mujeres-trans-de-la-gam-tiene/LMV3UTZMIJAZVHWU3XRD2IYB2U/story/>

Rodríguez, I. (29 de noviembre de 2017). 19 ticos fueron diagnosticados con VIH cada semana del 2016. *Nación.com*. Recuperado de: <http://www.nacion.com/ciencia/salud/19-ticos-fueron-diagnosticados-con-vih-cada-semana/5VUZFTYXRZDBFLZ6PJLFZSE5UE/story/>

Rosado, G.; Riviera, G.; Larrieux, V.; Torres, G.; Betancourt, E.; Varas-Díaz, N., & Villaruel, A. (2016). Estigma y VIH/SIDA entre padres/madres y adolescentes Puertorriqueños/as. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 27(1), 134–145. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4834922/>

Sánchez, I. (2015). La Andragogía del Malcom Knowles: teoría y tecnología de la educación de adultos. (Tesis doctoral) Universidad Cardenal Herrera-CEU, Elche-España.

SCONUL Working Group on Information Literacy. (2011). The SCONUL Seven Pillars of Information Literacy. Recuperado de: <https://www.sconul.ac.uk/sites/default/files/documents/coremodel.pdf>

Solís, A. (26 de junio de 2016). El largo camino hacia la igualdad de derechos LGBTI en Costa Rica. *Nación.com*. Recuperado de: <https://www.nacion.com/revista->

[dominical/el-largo-camino-hacia-la-igualdad-de-derechos-lgbti-en-costa-rica/BJPWJS23OZHGNJKP6BNEFVMNNM/story/](http://dominical/el-largo-camino-hacia-la-igualdad-de-derechos-lgbti-en-costa-rica/BJPWJS23OZHGNJKP6BNEFVMNNM/story/)

Sorensen et al. (2012). Health literacy and public health: A systematic review and integration of definitions and models. *BMC Public Health*, 12. Recuperado de: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/1471-2458-12-80>

Soto, M. (1 de diciembre de 2016). Sida y VIH atacan con fuerza a jóvenes de 25 a 34 años. CR hoy. Recuperado de: <https://www.crhoy.com/nacionales/sida-y-vih-son-mas-frecuentes-en-personas-de-25-a-34-anos/>

Suñer, R., & Santinyà, M. (2015). *Alfabetització per a la salut: estàndards i recomanacions per als professionals de la salut*. Girona, España: Documenta Universitaria. Recuperado de: <http://site.ebrary.com/lib/redcraisp/reader.action?ppg=5&docID=11362265&tm=1502753927618>

Torres, A. (2016). Contrastes entre modelos de alfabetización informacional con respecto a la propuesta de la UNESCO. *Opción*, 32(13),37-52. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/310/31048483003.pdf>

UNESCO (2010). Informe mundial sobre el aprendizaje y la educación de adultos. Recuperado de: [http://uil.unesco.org/fileadmin/keydocuments/AdultEducation/es/GRALE\\_spanisch.pdf](http://uil.unesco.org/fileadmin/keydocuments/AdultEducation/es/GRALE_spanisch.pdf)

Universitat de Valencia. (2018). ¿Qué son competencias informacionales? Recuperado de: <https://www.uv.es/uvweb/servicio-bibliotecas-documentacion/es/formacion/competencias-informacionales-ci-/son-competencias-informacionales-ci-1285867215039.html>

- WebJunction. (2015). Pathways: Developing health literacy through health information and services. Recuperado de: <https://www.webjunction.org/content/dam/WebJunction/Documents/webJunction/2015-04/developing-health-literacy-through-health-information-and-services.pdf>
- Woody, F. Jr. (2007). Understanding information literacy: A primer. Recuperado de: <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001570/157020e.pdf>
- Wolf, S. (2003). The Big Six Information Skills As a Metacognitive Scaffold: A Case Study. *Research Journal of the American Association of School Librarians*, 6, 1-24. Recuperado de: [http://www.ala.org/aasl/sites/ala.org.aasl/files/content/aaslpubsandjournals/slr/vol6/SLMR\\_BigSixInfoSkills\\_V6.pdf](http://www.ala.org/aasl/sites/ala.org.aasl/files/content/aaslpubsandjournals/slr/vol6/SLMR_BigSixInfoSkills_V6.pdf)
- Xie, Bo. (2011). Older Adults, e-health literacy, and collaborative learning: An experimental study. *Journal of the American Society for Information Science and Technology*. 62 (5), pp. 933-946.
- Yturalde, E. (s.f) Andragogía ... Educación del ser humano en la etapa adulta. Ytutrralde.com. Recuerado de: <http://www.ytutrralde.com/andragogia.htm>
- Zion, N., Apter, J., Kuchta, J y Greenhouse, P. (2010). Promoting consumer health literacy: Creation of a health information librarian fellowship. *Reference and user services quarterly*. 49 (4), pp. 350-359. Recuperado de: <https://journals.ala.org/index.php/rusq/article/viewFile/3628/3962>
- Zúñiga, A. (1 de diciembre de 2017). Trece mil ticos tienen sida. *Diario Extra*. Recuperado de: <http://www.diarioextra.com/Noticia/detalle/348130/trece-mil-ticos-tienen-sida>

## CAPÍTULO VII ANEXOS

**Anexo 1: Cuestionario realizado sobre uso de recursos tecnológicos basado en el capítulo 7 del informe del PROSIC “Hacia la sociedad de la información y el conocimiento: informe 2013”**

1. ¿Posee alguna de las siguientes aplicaciones o instrumentos tecnológicos? Puede marcar varias opciones o todas.

- ☐ Computadora de escritorio
- ☐ Laptop
- ☐ Tablet
- ☐ Celular
- ☐ Internet en el celular
- ☐ Internet en la casa
- ☐ Proyector

2. Indique el grado de conocimiento que usted tiene sobre el uso de las siguientes tecnologías y equipos. Puede escoger varias opciones.

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Internet                  | <input type="checkbox"/> Avanzado |
| <input type="checkbox"/> Laptop                    | <input type="checkbox"/> Medio    |
| <input type="checkbox"/> Tablet                    | <input type="checkbox"/> Básico   |
| <input type="checkbox"/> Celular                   |                                   |
| <input type="checkbox"/> Proyector multimedia      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Aplicaciones office       |                                   |
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico        |                                   |
| <input type="checkbox"/> Whats App                 |                                   |
| <input type="checkbox"/> Aplicaciones Libre Office |                                   |

3. Indique la frecuencia que usted tiene sobre el uso de las siguientes tecnologías y equipos. Puede escoger varias opciones.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Internet             | <input type="checkbox"/> Muy frecuente  |
| <input type="checkbox"/> Laptop               | <input type="checkbox"/> Frecuente      |
| <input type="checkbox"/> Tablet               | <input type="checkbox"/> Poco frecuente |
| <input type="checkbox"/> Celular              | <input type="checkbox"/> Nunca          |
| <input type="checkbox"/> Proyector multimedia |   |
| <input type="checkbox"/> Aplicaciones office  |   |
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico   |   |
| <input type="checkbox"/> Chat (Whats App)     |   |

4. ¿Cuántas horas por semana hace uso de la computadora, laptop, celular, tablet e Internet? Puede escoger varias opciones.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Computadora, Laptop, celular, Tablet | <input type="checkbox"/> No hago uso                          |
| <input type="checkbox"/> Internet                             | <input type="checkbox"/> Menos de 5 horas por semana          |
|   | <input type="checkbox"/> De 5 a menos de 10 horas por semana  |
|   | <input type="checkbox"/> De 10 a menos de 20 horas por semana |
|   | <input type="checkbox"/> Más de 20 horas por semana.          |

5. ¿En cuál de los siguientes lugares utiliza la computadora, Tablet, celular, laptop y con qué frecuencia? Puede escoger varias opciones.

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Hogar | <input type="checkbox"/> Muy frecuente |
|--------------------------------|--|



- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lugar de trabajo           | <input type="checkbox"/> Frecuente          |
| <input type="checkbox"/> En la casa de otra persona | <input type="checkbox"/> Regular            |
| <input type="checkbox"/> En un café                 | <input type="checkbox"/> Muy poco frecuente |
|   | <input type="checkbox"/> Nunca              |

6. ¿En cuál de los siguientes lugares utiliza Internet y con qué frecuencia? Puede escoger varias opciones.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hogar                      | <input type="checkbox"/> Muy frecuente      |
| <input type="checkbox"/> Lugar de trabajo           | <input type="checkbox"/> Frecuente          |
| <input type="checkbox"/> En la casa de otra persona | <input type="checkbox"/> Regular            |
| <input type="checkbox"/> En un café                 | <input type="checkbox"/> Muy poco frecuente |
|   | <input type="checkbox"/> Nunca              |

7. ¿Para cuáles de las siguientes actividades usa Internet y con qué frecuencia lo hace? Puede escoger varias opciones.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Visitar páginas web                    | <input type="checkbox"/> Muy frecuente    |
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico                     | <input type="checkbox"/> Frecuente        |
| <input type="checkbox"/> Chat                                   | <input type="checkbox"/> Regular          |
| <input type="checkbox"/> Ver noticias                           | <input type="checkbox"/> No muy frecuente |
| <input type="checkbox"/> Investigar sobre algún tema de interés | <input type="checkbox"/> Nunca            |
| <input type="checkbox"/> Leer                                   |   |
| <input type="checkbox"/> Descargar documentos                   |   |
| <input type="checkbox"/> Descargar música, vídeos, audios       |   |
| <input type="checkbox"/> Comprar/vender                         |   |
| <input type="checkbox"/> Servicios bancarios                    |   |
| <input type="checkbox"/> Entretenimiento                        |   |

- ( ) Educación
- ( ) Redes Sociales
- ( ) Para participar en foros de discusión

**Anexo 2: Cuestionario “Afirmaciones respecto al VIH” de la II Encuesta Nacional sobre Salud Sexual y Salud Reproductiva de la Asociación Demográfica Costarricense**

	SI	NO
El VIH son las siglas para Virus de Inmunodeficiencia Humana		
El VIH puede transmitirse a través de la leche materna		
El VIH se puede transmitir al practicar sexo oral sin protección		
El sobre del condón se abre por una esquina con los dedos		
Se reduce el riesgo de VIH al usar condón cuando se tienen relaciones sexuales		
Se reduce el riesgo de VIH al tener relaciones con 1 sola pareja no infectada		
La forma de saber si una persona está infectada es con una prueba de sangre		
El VIH puede transmitirse por compartir alimentos con una persona infectada		
El VIH puede transmitirse por estornudos de una persona infectada		
El VIH puede transmitirse por la picadura de un mosquito		
El VIH puede transmitirse por el sudor o saliva de una persona infectada		
El condón debe colocarse antes de que se produzca la erección		
La persona que tiene VIH tiene siempre un aspecto enfermizo		
El VIH se transmite al usar el mismo servicio sanitario que alguien infectado		

Fuente: Cuestionario de afirmaciones respecto al VIH de la II Encuesta Nacional sobre Salud Sexual y Reproductiva de la Asociación Demográfica Costarricense, 2015.

### **Anexo 3: Evaluación sobre aprendizajes obtenidos en los talleres de Alfabetización informacional y digital sobre VIH y SIDA**

Marque la casilla según corresponda su valoración sobre los aprendizajes obtenidos después de los talleres.

1) ¿Logra determinar la diferencia entre los conceptos VIH y SIDA?

SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

2) Cuando busca información sobre un tema, ¿tiene claro lo que realmente necesita encontrar?

SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

3) Después de buscar la información, ¿Compara, selecciona y evalúa lo que encuentra en los sitios web, con el fin de usar la que más se adecua a sus necesidades?

SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

4) Se siente en la capacidad de usar herramientas para mejorar la búsqueda de información sobre el tema que usted necesita? Por ejemplo: operadores booleanos o bases de datos.

Muy capaz: \_\_\_\_\_ Capaz: \_\_\_\_\_ Poco capaz: \_\_\_\_\_

5) ¿Se siente en la capacidad de reconocer diferentes conceptos sobre tecnología y sus usos? Por ejemplo: sistemas operativos, comandos, dispositivos móviles, íconos, etc.

Muy capaz: \_\_\_\_\_ Capaz: \_\_\_\_\_ Poco capaz: \_\_\_\_\_

6) ¿Accedería a páginas web de organismos nacionales e internacionales para ahondar en la búsqueda de información sobre VIH y SIDA?

SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

7) ¿Qué recomendaría mejorar o incluir en los talleres de alfabetización sobre VIH y SIDA?

---

---

---

---

8) Considera que su dominio sobre los temas impartidos en los talleres:

Creció: \_\_\_\_\_ Disminuyó: \_\_\_\_\_ Se mantuvo igual: \_\_\_\_\_

Elaboración propia con base en Cuevas Cerveró, & García Moreno (2010).

#### **Anexo 4: Evaluación a los talleres de alfabetización informacional y digital por los y las participantes**

Nombre del integrante: \_\_\_\_\_

Nombre del taller: Alfabetización Informacional en Salud en el grupo GAFADIS

Día, mes, año: \_\_\_\_\_

Su opinión es muy importante para nosotros. Nos es sumamente útil para seguir organizando y mejorando el taller de capacitación.

Sírvase dedicar unos minutos a responder a las preguntas que figuran a continuación, y deposite en el buzón la hoja de evaluación una vez cumplimentada.

1. ¿Cuán probable es que pueda poner en práctica las enseñanzas aprendidas en este taller de capacitación?

(Señale con un círculo una de las respuestas)

Muy probable

Probable

Algo probable

Improbable

2. Enumere tres conocimientos/competencias/actitudes que haya aprendido, que podría poner en práctica.

---

---

---

---

3. El material del taller fue pertinente e informativo. (señale con un círculo una de las respuestas)

Completamente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Completamente en desacuerdo
--------------------------	------------	---------------	-----------------------------

4. ¿Qué opinión le merece la distribución entre presentaciones, discusiones y ejercicios? (Señale con un círculo una de las respuestas)

Excelente	Buena	Regular	Mala
-----------	-------	---------	------

¿Cómo considera el tiempo asignado a las presentaciones de los temas? (señale con un círculo una de las respuestas)

Suficiente	Relativamente suficiente	Relativamente insuficiente	Insuficiente
------------	--------------------------	----------------------------	--------------

5. ¿Cómo considera el tiempo asignado a las discusiones en grupo, las preguntas y las respuestas? (Señale con un círculo una de las respuestas)

Suficiente	Relativamente suficiente	Relativamente insuficiente	Insuficiente
------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------

6. ¿Cómo considera el tiempo asignado al trabajo en grupo? (señale con un círculo una de las respuestas)

Suficiente	Relativamente suficiente	Relativamente insuficiente	Insuficiente
------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------

7. Si considera que se omitió algo que debería haberse tratado, sírvase indicarlo a continuación.

---



---



---

8. Sírvase formular sus posibles observaciones sobre la manera en que esta capacitación podría mejorarse en el futuro. (continúe en otra hoja si fuera necesario)

---



---



¡Gracias por su tiempo!

Fuente: Elaboración propia con base en Organización Mundial de la Salud; Unión Internacional Contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias. (2011)

[http://www.who.int/tobacco/publications/building\\_capacity/training\\_package/tp1\\_evaluation\\_sheet\\_es.PDF](http://www.who.int/tobacco/publications/building_capacity/training_package/tp1_evaluation_sheet_es.PDF)

## CAPÍTULO VIII: APÉNDICES

## Apéndice 1. Cronograma de actividades durante la práctica dirigida

<i><b>Cronograma de Actividades</b></i>	<i><b>Mes</b></i>											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Acercamiento a la comunidad	<b>X</b>											
Autodiagnóstico del grupo GAFADIS	<b>X</b>				<b>X</b>							
Diagnóstico	<b>X</b>	<b>x</b>										
Redacción primer capítulo (Introducción)	<b>X</b>											
Redacción segundo capítulo (Revisión literatura)		<b>x</b>										
Redacción tercer capítulo (Lugar práctica)		<b>x</b>										
Redacción cuarto capítulo (Generalidades VIH-SIDA)			<b>x</b>									
Redacción Quinto capítulo (Diagnóstico)		<b>x</b>	<b>x</b>									
Formulación de los talleres de capacitación (sexto cap.)	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>X</b>	<b>x</b>			
Aplicación de los talleres (sexto cap.)	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>						
Redacción sexto capítulo							<b>x</b>	<b>X</b>	<b>x</b>			

Evaluación										<b>X</b>		
Redacción sétimo capítulo (evaluación)											<b>X</b>	
Redacción octavo capítulo (Conclusiones)											<b>X</b>	
Reunión profesor(a) tutor (a)	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Revisión final											<b>X</b>	
Discusión borrador de memoria de TFG comité asesor											<b>X</b>	<b>X</b>
Defensa Trabajo Final de Graduación												<b>X</b>

## **Apéndice 2. Carta de autorización por parte de la presidenta de GAFADIS**

San José, Costa Rica

Universidad de Costa Rica

Escuela de Bibliotecología y Ciencias de la Información

Comisión de Trabajos Finales de Graduación

Estimados (as) Señores (as)

Por medio de la presente me dirijo a Ustedes, para hacer de su conocimiento que los estudiantes: Julliana Saborío Arguedas, carnet A95603 y Edwin Martín Gómez Ramos, carnet A82671 de la Licenciatura en Bibliotecología de la Escuela de Bibliotecología y Ciencias de la Información, realizarán su práctica dirigida en el grupo GAFADIS, cuyas reuniones se realizan una vez al mes, durante el período de siete meses, a partir de marzo de 2018 y hasta septiembre 2018.

Atentamente

Alice Castillo

Presidenta del Grupo de Apoyo a Familiares y Amigos de la Diversidad Sexual

**Apéndice 3: Entrevista realizada a Alice Castillo, presidenta del grupo GAFADIS como parte del diagnóstico de la investigación**

1. ¿Cuál dispositivo utilizan para llevar a cabo las reuniones de GAFADIS?  
Computadora \_\_\_\_\_ Laptop \_\_\_\_\_ Tablet \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Proyector multimedia \_\_\_\_\_  
Otro, especifique \_\_\_\_\_  
Ninguno \_\_\_\_\_
2. ¿Cuál es el medio por el cual las madres o padres encargados de realizar las reuniones se informan del tema o temas que desarrollan en las charlas?
3. ¿Utilizan bases de datos de libre acceso para descargar información sobre los temas que se hablan en las reuniones?
4. ¿Cuáles son las páginas de Internet que más utilizan para extraer información?
5. ¿Saben utilizar la mayoría de los miembros las tecnologías de información? el uso de una computadora, celular, laptop, Internet, etc.
6. ¿A la hora de buscar información, se cercioran de que la información sea veraz y confiable?

Fuente: Elaboración propia

#### Apéndice 4: Cronograma de actividades de los talleres de alfabetización

Día 1	Hor a	Duració n	Tema	Objetivo (s)	Resumen del contenido previsto	Responsabl e (s)	Procedimient o	Materiales
<b>Sábado 17 de marzo</b>	4:15 pm	5 minutos			Bienvenida y presentación de los facilitadores	Julliana Edwin	Presenta-ción	
	4:20 pm	20 minutos	Presentación y discusión del programa y la metodología	- Explicar los objetivos del programa a los y las participantes. -Conocer el criterio de los y las participantes con respecto	Se analizaron los contenidos del programa, la metodología a emplear y se sometió a discusión y aprobación	Julliana Edwin	Presenta-ción Visual.	Laptop Proyector multimedia Fotocopias del programa

				al programa del taller y la metodología.				
	4:40 pm	15 minutos	Análisis de expectativas	-Analizar las expectativas e inquietudes de los y las participantes para tenerlas en cuenta en el desarrollo de los talleres de alfabetización en salud.	Discusión de las expectativas e inquietudes del grupo sobre el taller a impartir	Julliana	Presentación oral	Pizarra acrílica Marcador para pizarra acrílica
	4:55 pm	5 minutos	Cuestionario ADC	-Consultar a los y las participantes sobre el conocimiento en VIH y SIDA	Evaluación de los conocimientos sobre la temática del VIH y SIDA	Edwin	Cuestionario	Fotocopias Lapiceros



				con el fin de conocer si existen mitos y prejuicios. Esta herramienta se utilizará para desarrollar el taller #2.				
	5:00 pm	25 minutos	Conceptos básicos sobre VIH y SIDA	-Exponer conceptos básicos sobre VIH y SIDA	Exposición sobre el concepto de VIH y SIDA, orígenes, modos de contagio y realidad del virus en Costa Rica	Julliana Edwin	Presentación power point	Laptop Proyector multimedia Libretas Lapiceros
	5:25 pm	5 minutos	Cierre		Clausura del primer taller	Julliana Edwin	Presentación oral	



<b>Día 2</b>	<b>Hor a</b>	<b>Duració n</b>	<b>Tema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Resumen del contenido previsto</b>	<b>Responsabl e (s)</b>	<b>Procedimient o</b>	<b>Materiales</b>
<b>Sábado 19 de mayo</b>	4:15 pm	5 minutos	Bienvenida y presentación del taller		Presentación de los contenidos del taller y la metodología a emplear	Julliana Edwin	Presentación	
	4:20 pm	10 minutos	Responder inquietudes	Explicar dudas generadas a raíz de los temas tratados en el primer taller	Se respondieron las preguntas hechas por los participantes en el taller anterior	Julliana Edwin	Presentación visualizada	Laptop Internet Proyector multimedia

	4:30 pm	20 minutos	Repaso del taller 1	-Repasar los conceptos aprendidos en el primer taller	Se realizó una dinámica de preguntas sobre los temas abarcados en el taller previo. Esto para refrescar conocimiento y comprobar la comprensión del tema.	Julliana Edwin	Se realiza un cartel con 16 preguntas, cada una con un puntaje. Se formarán 3 grupos de 4 personas que podrán escoger la pregunta según el valor. El grupo con mayor puntaje será el ganador.	Cartulina, Hojas de colores, Impresiones, Premios.
	4:50 pm	15 minutos	Mitos y prejuicios	-Analizar los mitos y prejuicios en torno al VIH y SIDA	Con base en el cuestionario de la ADC, se discutió	Edwin	Presentación oral	Papel periódico Marcadores Hojas de colores

				-Discutir estos mitos y prejuicios para conocer cuáles son verdaderos y falsos	acerca de los mitos y prejuicios sobre el VIH y SIDA			Ilustraciones o impresiones a color
	5:05 pm	15 minutos	Presentación de video sobre las tecnologías de información y comunicación y discusión de lo visto	-Exponer los conceptos básicos de las tecnologías de información y comunicación -Discutir el uso de las tecnologías en la vida cotidiana		Julliana	Video	Laptop Proyector multimedia Parlantes

	5:20 pm	10 minutos			Selección de los recursos tecnológicos con los que los participantes trabajarán en los talleres restantes, esto según su afinidad.	Julliana Edwin	Conversatorio	
	5:30 pm	5 minutos	Cierre		Clausura del segundo taller	Julliana Edwin	Presentación oral	

<b>Día 3</b>	<b>Hora</b>	<b>Duración</b>	<b>Tema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Resumen del contenido previsto</b>	<b>Responsable (s)</b>	<b>Procedimiento</b>	<b>Materiales</b>
<b>Sábado 16 de Junio</b>	4:15 pm	5 minutos	Bienvenida y presentación del taller		Presentación de los contenidos del taller y la metodología a emplear	Julliana Edwin	Presentación	
	pm	20 minutos	Conociendo los diferentes dispositivos tecnológicos	-Conocer las partes básicas de las tabletas, los celulares, las portátiles.	Se hizo una presentación en power point de las partes básicas de los aparatos tecnológicos y durante la presentación se les pidió a los y las participantes que los fueran	Julliana	Presentación.	Laptop Proyector multimedia Tablets Celulares

					conociendo en los dispositivos otorgados a cada uno. Un tallerista explicó la presentación y el otro se dedicó a aclarar dudas o consultas.			
		20 minutos	Software, hardware, íconos ventanas, entre otros	-Explorar los dispositivos electrónicos (software, hardware, íconos, ventanas, entre otros)	Con apoyo de la presentación en power point se explicaron todos los términos y al mismo tiempo los y las participantes exploraron lo que se	Edwin		Laptop Proyector multimedia Tablets Celulares



					presente en la pantalla.			
		20 minutos	Cómo guardar información	-Guardar información en los diferentes aparatos tecnológicos	Se procedió a trabajar con las funciones que los aparatos tecnológicos presentan para guardar información y posteriormente poder ubicarla.	Julliana Y Edwin		Laptop Proyector multimedia Tablets Celulares
		25 minutos	VIH en el embarazo	-Recibir información sobre el VIH antes, durante y después del embarazo	Se continuó la capacitación sobre VIH-SIDA y se habló sobre la condición durante el embarazo.	Edwin		Laptop Proyector multimedia

	pm	5 minutos	Cierre		Clausura del tercer taller	Julliana Edwin	Presentación oral	
--	----	-----------	--------	--	----------------------------	----------------	-------------------	--

<b>Día 4</b>	<b>Hora</b>	<b>Duración</b>	<b>Tema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Resumen del contenido previsto</b>	<b>Responsable (s)</b>	<b>Procedimiento</b>	<b>Materiales</b>
<b>Sábado 21 de julio</b>	4:15 pm	5 minutos	Bienvenida y presentación del taller		Presentación de los contenidos del taller y la metodología a emplear	Julliana Edwin	Presentación	
	4:20 pm	60 minutos	Explorando las bases de datos	Inculcar la búsqueda de información en bases de datos confiables y con acceso libre. Aprender a descargar archivos desde las	Se procedió a realizar búsqueda de información referente al VIH-SIDA, desde los aparatos electrónicos escogidos por los integrantes	Julliana y Edwin	Se trabajará en analizar las bases de datos de libre acceso con los asistentes a los talleres. Se estudiarán los documentos que presentan, y las opciones de búsqueda	Aparatos tecnológicos.

				diferentes plataformas	de los talleres, en distintas bases de datos de acceso libre y la descarga de archivos. Las bases que se analizaron están disponibles en el sitio web del Sistema de Bibliotecas de la UCR (Scielo, Redalyc, doaj, Dialnet)		para obtener mejores resultados.	
	5:25 pm	5 minutos	Cierre		Clausura del cuarto taller	Julliana Edwin	Presentación oral	

<b>Día 5</b>	<b>Hora</b>	<b>Duración</b>	<b>Tema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Resumen del contenido previsto</b>	<b>Responsable (s)</b>	<b>Procedimiento</b>	<b>Materiales</b>
<b>Sábado 18 de agosto</b>	4:15 pm	5 minutos	Bienvenida y presentación del taller		Presentación de los contenidos del taller y la metodología a emplear	Julliana Edwin	Presentación	
	4:20 pm	40 minutos	Explorando páginas web	Conocer páginas web con información completa sobre el VIH-SIDA.	Se exploraron páginas de ONG's y entidades que velen por los derechos de la comunidad sero positivas y brinden información	Julliana y Edwin	Se analizarán las páginas web descritas, para conocer información que sea de interés.	Aparatos tecnológicos.

					sobre este tema, por ejemplo: ONU-SIDA, InfoSIDA, seimc, CDC, Medline Plus			
	5:00 pm	15 minutos	Presentación de tarea	Reforzar por medio de la práctica, los sitios web explorados.	Se adjudicaron los sitios web explorados a los integrantes de los talleres para que realicen investigación desde sus hogares y presentaran un resumen	Julliana y Edwin		

					sobre los mismos.			
	5:15 pm	5 minutos	Cierre		Clausura del quinto taller	Julliana Edwin	Presentación oral	

<b>Día 6</b>	<b>Hor a</b>	<b>Duració n</b>	<b>Tema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Resumen del contenido previsto</b>	<b>Responsabl e (s)</b>	<b>Procedimient o</b>	<b>Materiales</b>
<b>Sábado 22 de setiembr e</b>	3:15 pm	5 minutos	Bienvenida y presentación del taller		Presentación de los contenidos del taller y la metodología a emplear	Julliana Edwin	Presentación	
	3:20 pm	90 minutos	Charla, generalidade	Abordar las principales	En esta sesión se contó con la	Miembros Asociación	Charla	Video beam.

			s sobre VIH y SIDA	consultas sobre el VIH y el SIDA.	presencia de miembros de la Asociación Esperanza Viva, quienes dieron una charla sobre generalidades del VIH y el SIDA, así como explicaron los principales mitos que existe alrededor de la condición.	Esperanza Viva.		
--	--	--	--------------------	-----------------------------------	---	-----------------	--	--



	4:50 pm	25 minutos	Aplicación de cuestionarios .	Conocer la opinión de los miembros de GAFADIS, sobre los talleres. Identificar el aprendizaje logrado en los asistentes a los talleres.	Se aplicaron dos encuestas para conocer la opinión de los miembros de GAFADIS, acerca de los talleres, así como el aprendizaje obtenido sobre la temática estudiada.	Julliana y Edwin		Cuestionario ADC Cuestionario de opinión. Lapiceros.
	5:15 pm	10 minutos	Entrega de certificados		Se entregaron certificados de participación a los talleres	Julliana Edwin		Certificados

	5:25 pm	5 minutos	Cierre		Clausura del sexto y último taller	Julliana y Edwin		
--	------------	--------------	--------	--	--	---------------------	--	--

**Apéndice 5: Consentimiento informado presentado a los participantes de GAFADIS**

San José, 19 de mayo de 2018

**Consentimiento informado**

Por \_\_\_\_\_ este \_\_\_\_\_ medio \_\_\_\_\_ yo \_\_\_\_\_, número de cédula \_\_\_\_\_ me comprometo con los estudiantes de la Escuela de Bibliotecología y Ciencias de la Información de la Universidad de Costa Rica que estarán realizando los talleres de Alfabetización Informacional en el grupo GAFADIS, a asistir a los talleres que se realizarán los terceros sábados de cada mes, en San José, a las 4:00pm. Estos talleres tendrán una duración de hora y treinta minutos.

Encargados: Julliana Saborío Arguedas  
Edwin Gómez Ramos

**Apéndice 6: Formulario de evaluación periódica de cumplimiento de los talleres de alfabetización informacional**

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Integrantes:** \_\_\_\_\_

Actividad a realizar:

---

---

---

Actividades realizadas:

---

---

---

---

---

Observaciones:

---

---

---

Firma estudiantes

---

---

Firma encargado (a):

---

Fuente: Elaboración propia

## Apéndice 7. Diario de campo

<b>Encargado (a) de la actividad:</b>	
<b>Nombre de la actividad:</b>	
<b>Encargado (a) del diario de campo:</b>	
<b>Fecha:</b>	
<b>Hora:</b>	
<b>Lugar:</b>	

Nombre de los y las participantes	Asistencia

Inconvenientes presentados durante el taller	
Actividad	Inconveniente

## Apéndice 8. Juego Jeopardy

	A	B	C	D
1	50	50	50	50
2	100	100	100	100
3	200	200	200	200
4	300	300	300	300

- 50: ¿Cuáles son los nombres de los expositores de los talleres?
- 50: ¿Cómo se llama el proyecto de investigación?
- 50: ¿Cuál es la profesión de los expositores de los talleres?
- 50: ¿Quiénes son los fundadores de GAFADIS, y en qué año se fundó?
- 100: ¿Qué significan las siglas SIDA? A
- 100: ¿Qué es primero, el VIH o el SIDA? B
- 100: ¿Cómo se previene el VIH? C
- 100: ¿Qué significan las siglas VIH? D
- 200: ¿Cuál es el sistema del cuerpo, que se ve atacado con la presencia de la enfermedad? A
- 200: Diga 3 medios de contagio del VIH (B)
- 200: ¿Cómo se previene el SIDA? C
- 200: Falso o verdadero: ¿El VIH se puede transmitir de madre a hijo en período de embarazo, aun llevando la medicación antirretroviral? D
- 300: ¿Qué son los antirretrovirales? A
- 300: Mencione las 3 etapas del VIH (B)
- 300: ¿En qué año se dio los primeros casos de VIH en CRC? C
- 300: ¿Por qué la prevalencia del VIH es menos entre HSH que en mujeres Trans? D



## Apéndice 9. Brochure

# MITOS Y PREJUICIOS SOBRE EL VIH-SIDA



Taller 2  
28 de abril de 2018

Edwin Gómez Ramos  
Julliana Saborío Arguedas

### MITO 1

**El VIH significa que usted tiene SIDA**

El SIDA no aparece inmediatamente después de la transmisión del VIH. El SIDA es la etapa más severa del VIH.



### MITO 2

**El VIH no se puede transmitir a través de la lactancia materna**

Una mujer infectada por el VIH puede transmitir el virus al bebé durante el embarazo, el parto o la lactancia.

El TAR disminuye esa posibilidad.



### MITO 3

**El condón se abre con la boca**

¡No!, podría correrse el riesgo de romperlo y aumentar la posibilidades de algún contagio.



### MITO 4

**Se reduce el riesgo de VIH al tener relaciones con una sola pareja no infectada**

Entre más parejas tenga, más probabilidad de que una de ellas tenga el VIH o bien, alguna ETS.

### MITO 5

El VIH puede transmitirse por la picadura de un mosquito

¡NO!



### MITO 6

El VIH puede transmitirse por el sudor, contacto con la piel, saliva o estornudos de una persona infectada

¡NO!



### MITO 7

El VIH se transmite al usar el mismo servicio sanitario que alguien infectado

¡NO!



### RECORDATORIO:

EL VIH NO SE TRANSMITE



A través del aire o del agua



Mediante la saliva, el sudor, las lágrimas o las heces con la boca cerrada



Por las heces o por los insectos



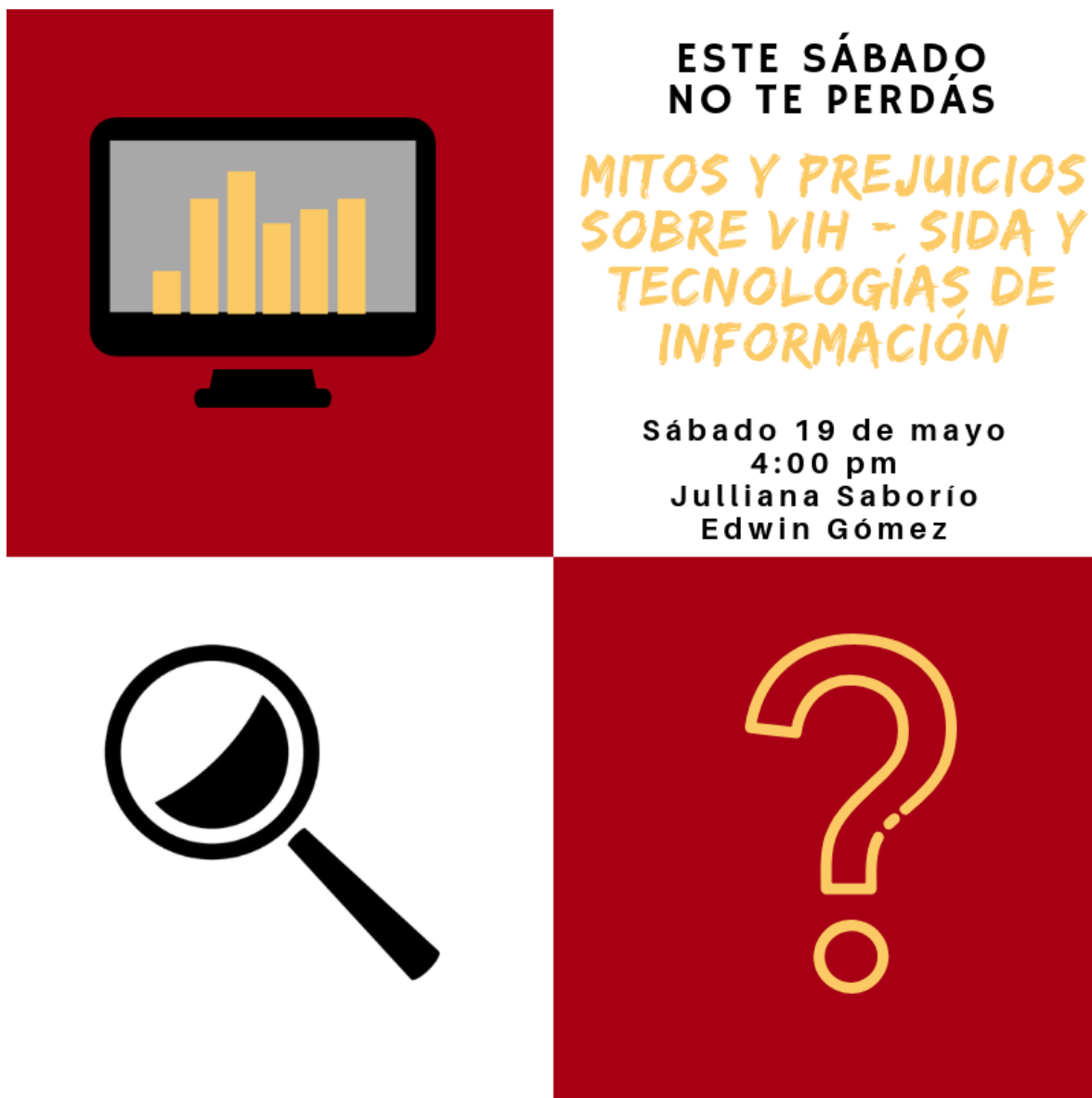
Al compartir el baño, las duchas o las bañeras

### BIBLIOGRAFÍA



Centros para el control y prevención de las enfermedades. (2007). Recuperado de: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/transmission.html>

*¡Gracias!*

## Apéndice 10. Invitación



## Apéndice 11. Juego de memoria






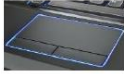
Alfabetización Digital 21 de Julio, 2018 Juego de Memoria	Alfabetización Digital 21 de Julio, 2018 Juego de Memoria	Alfabetización Digital 21 de Julio, 2018 Juego de Memoria
Alfabetización Digital 21 de Julio, 2018 Juego de Memoria	Alfabetización Digital 21 de Julio, 2018 Juego de Memoria	Alfabetización Digital 21 de Julio, 2018 Juego de Memoria
Alfabetización Digital 21 de Julio, 2018 Juego de Memoria	Alfabetización Digital 21 de Julio, 2018 Juego de Memoria	Alfabetización Digital 21 de Julio, 2018 Juego de Memoria
Alfabetización Digital 21 de Julio, 2018 Juego de Memoria	Alfabetización Digital 21 de Julio, 2018 Juego de Memoria	Alfabetización Digital 21 de Julio, 2018 Juego de Memoria
	Nos permite salir de los sitios, cerrar menús y cuadros de diálogo, y volver atrás	MOUSE
Dispositivo de la computadora que se maneja con una sola mano y permite dirigir el movimiento del puntero sobre la pantalla	Ícono que muestra la cantidad de señal que hay en determinado lugar	
DELETE /BORRAR	Sirve para eliminar texto o números que se haya digitado erróneamente	MEMORIA RAM
Memoria principal de la computadora, donde residen programas y datos, sobre la que se pueden efectuar operaciones de lectura y escritura.	LLAVE MAYA	Dispositivo de almacenamiento extraíble y portátil, que guarda información, imágenes, etc.

<b>SOFTWARE</b>	Conjunto de programas y rutinas que permiten a la computadora realizar determinadas tareas.	<b>HARDWARE</b>
Conjunto de elementos físicos o materiales que constituyen una computadora o un sistema informático.	<b>PAQUETE OFFICE</b>	
<b>CTRL + Z</b>	Comando para borrar texto o elementos que hayamos colocado, erróneamente	<b>DESCARGAR</b>
	<b>CTRL + C</b>	Comando para copiar texto
Comando para pegar texto	<b>CTRL + V</b>	<b>APLICACIONES</b>
	<b>TIENDA DE APLICACIONES</b>	
<b>BATERÍA O CARGA</b>		
<b>SISTEMAS OPERATIVOS</b>	<b>PANTALLA TÁCTIL</b>	


ÍCONOS DE INTERNET		SEÑAL WIFI
	BARRA DE DIRECCIONES DEL NAVEGADOR	
SMARTPHONE	Teléfono celular con pantalla táctil, que permite al usuario conectarse a internet, gestionar cuentas de correo electrónico e instalar otras aplicaciones y recursos a modo de pequeño computador.	ENTER 
Tecla que permite, al pulsarla, ejecutar un comando escrito previamente, o introducir datos numéricos después de haber sido estos digitados.	CARPETAS	Sirven para guardar información de manera más ordenada, en un dispositivo. Se puede tener más de una y almacena todo lo que se ha

## Apéndice 12. Lámina sobre conceptos tecnológicos

### Importante no olvidar...

	Copiar texto, números o información		Paquete office
	Pegar texto, números o información		Señal de wifi
	Borrar texto, números o información		Tienda de aplicaciones
	Cortar texto, números o información		Sistemas operativos
	Actualiza la página que estamos viendo		Batería y carga
	Guardar la información que estamos trabajando en un documento		Buscadores de internet
	Selecciona los elementos que haya en la pantalla		Ícono de señal
	Ingresa al menú de impresión		Aplicaciones
	Sirve para cerrar programas		Carpetas
			Android
			Mouse táctil
			Llave maya

### Apéndice 13. Certificados de participación



Los estudiantes: Julliana Saborío Arguedas y Edwin Gómez Ramos, entregan el siguiente certificado de aprovechamiento a:

por haber participado en los talleres de Alfabetización Informacional y Digital sobre VIH y SIDA, con una duración de 10 horas presenciales y 10 horas virtuales.

dado en San José, 22 de setiembre de 2018

Alice Castillo    Edwin Gómez R.    Julliana Saborío A.



## Apéndice 14. Plataforma Google Classroom

 Taller de Alfabetización Informativa sobre VIH... Tablón Personas 

  Edwin Gómez Ramos  
14 may. 2018 (Última modificación: 14 may. 2018)

### Taller 1

Saludos compañeras(os)  
Adjuntamos el video correspondiente al primer taller de Alfabetización sobre VIH-SIDA. Así mismo, la presentación inicial de los talleres. Vamos a ver el video y en la opción de "Añadir un comentario de clase", harán uno. La idea de este 1er proyecto, es leer y compartir experiencias.

 videoplayback.mp4  ¡Bienvenidos!.pdf

2 comentarios de la clase

 17 ago. 2018  
Gracias por compartirlo ahora ya estoy Al día con la información provehida en la clase que perdí.

 Añadir un comentario de clase...



 Taller de Alfabetización Informativa sobre VIH... Tablón Personas 

  Julliana Saborio  
26 jun. 2018 (Última modificación: 26 jun. 2018)

### Infografía

Saludos estimadas y estimados,  
Como hemos hablado, el uso de las tecnologías nos facilitan la vida y no acercan a espacios que muchas veces son exclusivos para personas que puedan pagar por ella.  
Hoy les compartimos ésta imagen sobre los beneficios de las TIC's y ese valor agregado que toma en el abordaje del VIH-SIDA.

 Infografia.png

Añadir un comentario de clase...

 Julliana Saborio  
26 jun. 2018

